様式第1号(第7条関係)

**宇美町学習支援者登録申請書**

　　年　　月　　日

宇美町教育委員会

教育長　　　　　　殿

申請者

住　所

氏　名

次のとおり宇美町学習支援者派遣事業の支援者として登録を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人登録 | 氏　　名 |  | 年　齢 |  |
| 団体登録 | 団体名代表者名登録者数 | ※登録者名簿(氏名・年齢)を添付してください。 |
| 住　　所 | 〒 |
| 電　　話 |  |
| 指導内容 |  |
| 指導対象者 |  |
| 指導日時 |  |

※記入いただいた個人情報は、本事業以外には使用いたしません。