

平成20年度 守口市教育委員会「まなびング・サポーター」確認書

大学・学部	・	回生		学籍番号		男	女
ふりがな				生年月日	年	月	日生
氏名				携帯電話	( )	-	
現住所	〒 - 電話 ( ) -						
現住所への最寄り駅	線 駅 または 線 駅						
緊急連絡先住所	〒 - 電話 ( ) -						

活動校	立 学校	校長	
所在地	電話 ( ) -		
活動日			
活動内容	教科指導の補助（個別指導・授業補助・実験実習補助・実技指導補助等） 総合的な学習の時間の指導補助      パソコン指導補助      図書館教育指導補助 英会話・英語活動指導補助      学級活動・学年活動 休み時間放課後の活動（児童との遊び）      行事の補助（校外活動・体育的行事・学芸的行事等）		
活動予定学年			
活動にあたって 約束した事項			

誓約書

平成20年 月 日

立 学校 校長 様

私は、守口市教育委員会が実施するまなびング・サポート事業における学校支援活動に従事するにあたり、貴校の規律ならびに指示を遵守するとともに、活動従事中に知り得た情報等の守秘義務につきましても堅く守ることを誓います。

大学 学部 氏名 印

上記のことを確認しました。

立 学校 校長 印