

小学校外国語活動スーパーバイザー選考申込書

(提出先)

整理番号 _____

足立区教育委員会

応募日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ			写真貼付(カラー) 縦4cm、横3cm程度、 正面、無帽、無背景 ※3か月以内のもの
氏名			
生年月日	S・H	年 月 日 (歳 ※R3.4.1現在)	
住所	〒(-)		
【連絡先(携帯) _____ - _____ 自宅・その他 _____ - _____】			
年 月 日	～	年 月 日	学歴・職歴 (各別にまとめて記入。職歴は仕事内容も記入。)
～			
～			
～			
～			
～			
～			
～			
～			
～			
～			
～			
～			
年	月	英語力の程度(該当するものに○をしてください。) ア 英検準1級以上 イ TOEIC730点以上 ウ ア・イと同程度の技能を有する ※証明できる書類のコピーを添付してください。	
◆英語・英会話等の指導経験 ※具体的内容について記入してください。			
性格・自己PR			趣味・特技

◆志望の動機（英語により記述すること）

◆志望の動機（上記内容を日本語により記述すること）

◆小学校における外国語活動の中学年必修化・英語の高学年教科化を受け、スーパーバイザーとしてどのような役割を担うべきか、最も大切だと思うことを具体的に書いてください。
(小学校学習指導要領を踏まえて日本語で記述のこと。足立区ではALTの配置はありません。)

※ 記入欄が足りない場合は、別紙（補助用紙）に記入してください。

この申込書の提出をもって、個人情報の提供に同意したものとみなします。
また、提供された個人情報は、小学校外国語科・外国語活動にかかる非常勤職員の採用に伴う事務以外に使用しません。

