

世田谷区教育委員会事務局学務課  
世田谷区帰国・外国人教育相談室 あて

## 講師登録申請書

私は世田谷区帰国・外国人教育相談室の補習教室講師の登録を申請します。

令和 年 月 日

ふりがな  
氏 名 性 別 \_\_\_\_\_

所持免許 ( 小学校 ・ 中学校 ) 教 科 \_\_\_\_\_

生年月日 ( 昭和 ・ 平成 ) 年 月 日 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ 携帯電話 \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_