

2019年度 学期中・夏休みプール水泳指導補助員 登録応募票

太枠内のみご記入ください。

※登録番号		※登録年月日	
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日生
住所 (現住所)	〒 ー		
住民票上の住所 (現住所と異なる場合に記入)	〒 ー		
電話	(日中連絡のつく連絡先)		
在籍校・学年 又は職業	(在学 年生 ・ 在勤)		
泳力 (具体的に記入)	(例：5泳法可、中・高水泳部、〇〇大会〇位、 スイミングスクールコーチ経験有 など)		
健康状態			
麻疹の免疫 (あてはまる所に○をつけ、 年月を記入)	罹患したことがある (昭和・平成 年 月)	過去2回麻疹ワクチンの接種歴がある	
	確認方法： 母子手帳による 記憶による	1回目 (昭和・平成 年 月) 2回目 (昭和・平成 年 月) 確認方法： 母子手帳による 記憶による	
抗体を持っていることが明らかである (平成 年 月 抗体検査済)			
勤務可能なものに ○印 (選択・両方も可)	①	学期中プール指導補助員	6、7、9月の各学校の水泳授業開設日
	②	夏休みプール指導補助員	7月20日～8月30日のうち各学校のプール開設日
救命技能 (ア～エのいずれかに○をつけ、 必要事項を記入)	ア	上記① 1学期プール指導補助員 教育委員会主催の 普通救命講習会を受講 (希望日程に○)	第一希望 6月3日(月) ・ 6月7日(金)
			第二希望 6月3日(月) ・ 6月7日(金)
		上記② 夏休み・2学期プール指導補助員 教育委員会主催の 普通救命講習会を受講 (希望日程に○)	第一希望 6月3日(月) ・ 6月7日(金) 6月20日(木) ・ 7月2日(火)
			第二希望 6月3日(月) ・ 6月7日(金) 6月20日(木) ・ 7月2日(火)
	イ	消防署・日本赤十字社で 講習会を受講 (認定証等コピーを添付)	受講場所
			有効期限 平成 年 月 日
ウ	その他水泳指導に 関する資格等 (認定証等コピーを添付)	名称	
		有効期限 平成 年 月 日	
エ	その他救命技能	所属長等による証明書を添付 (様式自由)	
勤務日程の希望			
自己PR等			

提出先：武蔵野市教育委員会 指導課 (0422-60-1897)