

《様式 2》

平成 29 年度 京都市理科観察実験支援事業
観察実験アシスタント応募票

平成 年 月 日現在

フリガナ				顔写真を貼付 約 30mm ×40mm ※電子データでの貼付可 ※1 年以内に撮影したもの	
氏 名					
昭和・平成	年	月	日生 (満 歳)		性別： 男・ 女
現住所	(〒 -)				
小学校区			中学校区		
電話番号			F A X		
携帯電話			E メール	(パソコンからのメールが受信できるアドレス)	

職 業： にチェックを付け、
 に○印を記入してください。

元教員 [] 小学校 (経験 年)
 中学校 (経験 年)
 高等学校 (経験 年)

元研究員
 元技術者
 元企業従事者
 学生 [] 大学生
 大学院生
 その他 ()

勤務可能な曜日と時間帯(通勤時間込み)

月曜日 () 時 () 分 ~ () 時 () 分
 火曜日 () 時 () 分 ~ () 時 () 分
 水曜日 () 時 () 分 ~ () 時 () 分
 木曜日 () 時 () 分 ~ () 時 () 分
 金曜日 () 時 () 分 ~ () 時 () 分
 未定

* 時間に制限が無い場合は、 のみで結構です。

通勤手段			左記以外に可能な通勤手段に○		
公共交通機関名			自転車 []	自動二輪車 []	自家用車 []
最寄駅(停留所)名					

志望動機：

希望する校種
(複数歓迎)

小学校
 中学校
 総合支援学校
 どこでもよい

裏面あり

氏名	
----	--

学歴	学校名及び学部・学科・専攻	いずれかを○で囲む
年 月～ 年 月	学校名： ----- 学部等：	卒業・中退 在学中(年生)
年 月～ 年 月	学校名： ----- 学部等：	卒業・中退 在学中(年生)

職歴 (期間の長い順)	勤務先	職務内容
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

免許状・資格		取得見込みは○を記入
1		[]取得見込み
2		[]取得見込み
3		[]取得見込み
4		[]取得見込み

健康状態

家族に京都市立の小学校・中学校・総合支援学校に通学または通勤する者があれば記入

続柄	学校名	学年

白衣サイズについて
次のいずれかに該当する場合はサイズにチェックしてください。
①観察実験アシスタント未経験者
②経験者の内、白衣を支給してから3年以上活動しており、追加支給を希望する者

S ・ M ・ L ・ LL ・ その他 ()

白衣サイズの目安 (実物とは少し異なることがあります)								
単位 cm	男性				女性			
	S	M	L	LL	S	M	L	LL
着丈	100	105	110	115	95	100	105	110
胸囲	104	108	112	120	95	100	105	110
肩幅	42	44	46	48	37	38	40	42
袖丈	56	58	60	61	51	53	55	56

本人希望記入欄：

平成28年度に観察実験アシスタントとして活動していた方のみ記入
前年度と同じ学校を希望する。同じ学校が配置校とならなかった場合は応募を辞退する。
前年度と同じ学校は希望しない。
どの学校でも構わない。

本事業を何で知りましたか？ 科学センターのホームページ 教育委員会のホームページ チラシ
前年度活動していた 知人から その他 ()

※この応募票で得た個人情報は、本事業以外には使用しません。