学生サポーター登録用紙

登録日：　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　　科 |  | 学年 | 年 | 学籍番号 |  | 写　真4.0cm3.5cm |
| フリガナ |  | 性別 |
| 氏　　名 | 　 | 女性 ・ 男性 ・ その他 |
| ゼミ担当教員 | 　 |
| 生年月日 | (西暦)　　　　　　年　　　月　　　日生　（満　　　歳） |
| 現住所 | 〒　　　　－　　　　 |
| 連絡先 | 自宅（　　　　）　　　　　　　　　　／携帯：（　　　　） |
| E-mail | 　　　　　　　＠okiu.ac.jp ／個人メールアドレス |
| 学　　歴 | 県　　　　　　　　小学校卒 | 県　　　　　　　　　高等学校卒 |
| 県　　　　　　　　中学校卒 | 県　　　　　　　　　　　　卒業 |
| 履修中の資格課程 |  | 教職課程・図書館司書博物館学芸員など |
| 福祉現場での経験 |  | 福祉施設での実習、アルバイトボランティアなどの経験 |
| 特技または趣味 |  | スポーツ・音楽・料理映画鑑賞など |
| 資格・免許 |  | サークル活動 |  |
| 健康状態 |  | 障害等の有無 |  |
| 支援（学習）経験の有無 | 無　　　手話　・　点字　・　速記　・　速読　・その他（　　　　　　　　　　　） |
| 希望する活動内容（複数可） | 【聴覚障害学生支援】　□手書きノートテイク　□パソコンノートテイク　→　タイピングの速度（　　　　　文字／分）□文字おこし【身体障害学生支援】　□代筆サポート |
| 備　　考 |  |



**学生支援室**