教育委員会記入欄　NO.

令和８年度　さいたま市
アシスタントティーチャー　応募票

記入日　令和　　年　　月　　日

<table>
<tr><td colspan="2">ふりがな
氏　名</td><td colspan="2">学校名
大 学</td><td rowspan="2">写　真</td></tr>
<tr><td colspan="3">学部・学科（コース）
学 部　　学科
コース</td><td>学年
年</td></tr>
<tr><td>取得予定（済）免許</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">現住所　〒
※学区（　　　　）
※自転車（　有　・　無　）</td><td colspan="3">連絡先電話番号（本人に日中連絡がつくもの）
さいたま市教育委員会・学校からの連絡が可能な曜日・時間帯
（　　　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">定期券等を使用している路線(乗車駅～降車駅)
※最寄り駅（　　　　）</td><td colspan="3">緊急連絡先電話番号（本人に何かあった場合の連絡先）
（名前：　　　続柄：　）</td></tr>
</table>

教育実習	実習校名（予定校名）	実施時期（予定時期）	インターン賠償保険の加入
済　・　未		令和　　年　　月	済　・　未

希望する校種	ア 小学校　　イ 中学校　　ウ　特別支援学校
希望する活動内容	ア　学習指導（各教科等の授業）の補助 イ　特別な支援を必要とする児童生徒への指導の補助 ウ　教育相談等の補助 エ　実験や実習等の補助 オ　部活動の指導の補助　※指導可能な部活動名（　　　） カ　その他（　　　）
希望する時期	５月　・　６月　・　７月　・　８月　・　９月 １０月　・１１月　・１２月　・　１月　・　２月　・　３月　｜週　　回程度
活動可能な曜日	月曜日　・　火曜日　・　水曜日　・　木曜日　・　金曜日
活動を希望する時間帯 （※時刻は目安です）	ア　　８：３０～１６：３０　　エ　その他 イ　　８：３０～１２：３０　　（　　：　～　：　） ウ　１２：３０～１６：３０

そ の 他(配置に対する希望等)	※さいたま市教師塾「夢」講座受講生は○印をつけてください。

※ 該当する事項に○印を付けてください。（複数可）
※ 上記の個人情報については、本事業に関してのみの用途で使用します。
※ 携帯電話にさいたま市教育委員会事務局学校教育部教育課程指導課の電話番号０４８－８２９－１６５９を登録しておいてください。

教育委員会記入欄　配置校　（　　　　）

教育委員会記入欄　NO.

令和８年度　さいたま市
アシスタントティーチャー　応募票

記入日　令和　　年　　月　　日

ふりがな 氏　名　**さいたま　翔平**	学校名 **埼玉令和**　大　学	
学部・学科（コース） **教　育**　学　部　**教員養成 中学校**　学科　コース	学年 **3**　年	

取得予定（済）免許	**中学校･高等学校　数学**
現住所　〒　330-9588 さいたま市浦和区常盤６－４－４ ※学区（　**※さいたま市在住の方のみご記入ください**　） ※自転車（　有　・　無　）	連絡先電話番号（本人に日中連絡がつくもの） **090-0011-222** さいたま市教育委員会・学校からの連絡が可能な曜日・時間帯 （　**※平日の午前９時から午後５時の間でご記入ください**　）
定期券等を使用している路線（乗車駅～降車駅） ※最寄り駅（　　　）	緊急連絡先電話番号（本人に何かあった場合の連絡先） （名前：　　　続柄：　　）

教育実習	実習校名（予定校名）	実施時期（予定時期）	インターン賠償保険の加入
済　・　未	**さいたま東小学校**	令和　**8**　年　**9**　月	済　・　未

希望する校種	ア　小学校　　イ　中学校　　ウ　特別支援学校
希望する活動内容	ア　学習指導（各教科等の授業）の補助 イ　特別な支援を必要とする児童生徒への指導の補助 ウ　教育相談等の補助 エ　実験や実習等の補助 オ　部活動の指導の補助　※指導可能な部活動名（　**吹奏楽**　） カ　その他（　　　）
希望する時期	５月・６月・７月・８月・９月 １０月・１１月・１２月・１月・２月・３月　　週　　回程度
活動可能な曜日	月曜日・火曜日・水曜日・木曜日・金曜日
活動を希望する時間帯 （※時刻は目安です）	ア　８：３０～１６：３０ イ　８：３０～１２：３０ ウ　１２：３０～１６：３０ エ　その他（　：　～　：　）

そ　の　他（配置に対する希望等）	※さいたま市教師塾「夢」講座受講生は〇印をつけてください。
例）・実習校であるさいたま東小学校が第１希望ですが、どこでも活動できます。 **・浦和駅から徒歩圏内の学校を希望します。** **・自宅から徒歩（自転車）圏内の学校を希望します。** **・卒業したさいたま北東中学校を希望します。**	〇

※ 該当する事項に〇印を付けてください。（複数可）
※ 上記の個人情報については、本事業に関してのみの用途で使用します。
※ 携帯電話にさいたま市教育委員会事務局学校教育部教育課程指導課の電話番号０４８－８２９－１６５９を登録しておいてください。

教育委員会記入欄　配置校　（　　　　）