

(様式第1-1) 高等教育機関在学者用

学生サポーター選考申込書

ふりがな 氏名	性別 男・女	写 真 ・縦4cm×横3cm ・カラー ・3か月以内に撮影した無帽で正面上半身のもの
生年月日 年 月 日 (満 歳)		
ふりがな 現住所 〒		
電話番号		
メールアドレス		
在学する高等教育機関		※学部・学科又は専攻まで記入すること (第 学年)
卒業した高等学校等		(年卒業)
卒業した中学校		(年卒業)
在籍していた(する)施設		※児童養護施設又は母子生活支援施設 (所在地 都・道・府・県) (年 月 ~ 年 月)
志望動機等 1. 学生サポーターとして働きたい理由 2. 高等教育機関において学びたいこと		
所属希望施設		※自宅又は在学する高等教育機関の最寄りの施設
通所時間	自宅から	時間 分
	在学する高等教育機関から	時間 分
国立青少年教育振興機構理事長 殿 私は、学生サポーターになることを希望するため、選考の申し込みをします。 なお、申込書記載事項は事実であり、かつ正確であることを誓います。 年 月 日 署名		