令和５年度　スクールバス安全運行支援員

別記４

欠員補充候補者名簿登載希望票

東京都教育委員会教育長　殿

□　私は、スクールバス安全運行支援員欠員補充名簿への登載を**希望します。**

※　当該名簿の登載期間は、令和６年３月３１日までとなります。

　□　私は、スクールバス安全運行支援員欠員補充名簿への登載を**希望しません。**

　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス（任意） |  |

※　メールアドレスを御記入いただいた場合は、メールにて欠員補充の御連絡をさせていただくことがあります。「～@section.metro.tokyo.jp」からのメールを受信できるよう設定をお願いいたします。