

会計年度任用職員応募申込書

年 月 日現在

ふりがな 氏 名		写真をはる位置 写真をはる必要がある場合 1. 縦 36～40 mm 横 24～30 mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面のりづけ
年 月 日生（満 歳）	※ 男・女	
ふりがな 現住所 〒		電話
ふりがな 連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		電話

学 歴	期 間	学 校 名
	最終学歴 年 月	
	その前の学歴 年 月	
職 歴	期 間	名 称
	現在又は直前の職歴 年 月～ 年 月	
	その前の職歴 年 月～ 年 月	
	その前の職歴 年 月～ 年 月	
資 格 免 許	年取得	
	年取得	
	年取得	
	年取得	
	年取得	

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
3. ※印のところは、該当するものを○で囲む。

希 望 職 種	☐ 特別支援教育支援員			
希 望 勤 務 区 分	☐ 通年勤務希望 ☐ 短期勤務希望			
希望勤務時間数	☐ 7 . 7 5 時 間 / 日 ☐ 7 . 5 時 間 / 日 ☐ 7 時 間 / 日 ☐ 6 時 間 / 日 ☐ 6 . 5 時 間 / 日 ☐ 5 時 間 / 日 ☐ 4 時 間 / 日 ☐ 3 時 間 / 日			
週希望勤務日数	☐ 5 日 間 ☐ 4 日 間 ☐ 3 日 間 ☐ 2 日 間 ☐ 1 日 間 ☐ 半 日			
職 種	勤務日数			勤務時間
	週日数 (日)	月日数 (日)	年日数 (日)	勤務開始時間・終了時間
特別支援教育 支援員	3～5 日	12～20 日 程度	144 ～ 240 日	8 : 30～17 : 00
	月～金			
通 勤 方 法 等	1 通勤方法 ☐ 自家用車 ☐ バイク ☐ 自転車 ☐ バス ☐ 徒歩 2 通勤距離 自宅から勤務先 (Km)			

志望の動機、特技、好きな学科、アピールポイントなど	通勤時間	
	約	時間 分
	扶養家族数（配偶者を除く）	
	人	
	配偶者	配偶者の扶養義務
	※ 有・無	※ 有・無

本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入）