

令和8年度 会計年度任用職員申込書

選考番号

申込区分	<input type="checkbox"/> 児童指導員へ申し込む【 】		
希望する区分に ☑をつけてくだ さい	<input type="checkbox"/> 児童指導員（看護師）へ申し込む【 】		
	<input type="checkbox"/> 児童生徒支援人材へ申し込む【 】		
	<input type="checkbox"/> 学校司書へ申し込む【 】		
	<input type="checkbox"/> 少人数教育推進人材または、学力向上支援人材へ申し込む【 】		
※複数の区分に申し込む場合は【 】に希望順位を記入			
ふりがな			写真 正面・上半身・脱帽で 半年以内に撮影の もの (縦4cm×横3cm)
名 前			
生年月日	昭・平	年 月 日生 (歳)	
住 所	〒		
	TEL	— —	
	携帯	— —	
学 歴 （高等学校以降の学歴を全て（通信・聴講を含む）を記入してください）			
入学年月	卒業年月	学 校 名	
・	・	高等学校 科	
・	・	大学 学部 学科	
・	・		
・	・		
職 歴			
採用年月日	退職年月日	勤 務 先	職名(職務内容)
・ ・	・ ・		
・ ・	・ ・		
・ ・	・ ・		
・ ・	・ ・		
○を付ける	所有する教員免許状		取得年月日
	小学校教諭 種		昭・平・令 ・ ・
	中学校教諭 種（教科	）	昭・平・令 ・ ・
			昭・平・令 ・ ・
			昭・平・令 ・ ・
			昭・平・令 ・ ・
志望動機			
自己PR			