令和８年度 会計年度任用職員申込書

選考番号＿＿＿＿＿＿＿＿

申込区分 希望する区分に☑をつけてください	□児童指導員へ申し込む　【　　】 □児童指導員（看護師）へ申し込む【　　】 □児童生徒支援人材へ申し込む　【　　】 □学校司書へ申し込む　【　　】 □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【　　】 □少人数学級教員（市費講師）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	