

令和7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	<input type="checkbox"/> 児童指導員へ申し込む 【 】 <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【 】 <input type="checkbox"/> 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4 cm×横3 cm）			
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						