会計年度任用職員採用選考申込書(学習支援員)

1				→ タテ 4 cm × ヨコ		
フリガナ				3 cmの写真の裏		
氏 名				面に氏名を記入		
				し、貼付してく ださい。		
生年 昭・平	年 月	日生	ш			
月日	(満	歳)	男・女	ii		
フリガナ				電話(自宅)		
現住所 〒						
				電話(携帯)		
通勤条件等:	最寄駅()			
自:	宅から最寄駅まで 従	走歩・バス・ ²	その他 分			
中!	野坂上駅までの所要時	計間(片道)	時間 分			
e-mail						
資格、免						
許、						
技能等						
	学校名・学部学科名		在学期間	在学期間		
最終学歴			昭·平·令 年	月から 卒業・中退		
			昭·平·令 年	月まで 卒業見込		
	在職期間	勤務先為	<u></u>	職務内容		
	昭・平・令 年 月な	から				
	昭·平·令 年 月 記	まで				
	昭・平・令 年 月な	から				
	昭·平·令 年 月ま	まで				
職 歴※	昭・平・令 年 月カ	から				
	昭·平·令 年 月ま	まで				
	昭・平・令 年 月な	から				
	昭・平・令 年 月ま	まで				
	昭・平・令 年 月カ	から				
	昭・平・令 年 月ま	まで				

※新しい職歴を上から順に記入してください。なお職務内容に関連する職歴を優先 して記入してください。

1 志望理由	
2 社会的養護の下で育つ子どもへの学習に対して、あなたが重視する	3
ことを記載してください。	
3 2で記載した重点項目を踏まえた学習を実施する上での留意点に	つ
いて記載してください。	

記入上の注意

- 1 手書きの場合は、黒ボールペンで記入してください。
- 2 数字はアラビア文字で、文字はくずさず正確に記入してください。