

(令和 年 月 日提出)

大阪市教育局事務局会計年度任用職員
(特別支援教育サポーター)
登 録 票

大阪市教育局

フリガナ					
名 前					
生 年 月 日		年 月 日生 (満 歳)			
現 住 所 (最 寄 駅)		郵便番号(-) ()様方 (鉄道会社名: 線 駅まで 徒歩/自転車/バス 分)			
電話番号 (携帯番号)		- -			
最終学歴	学 校 名			学 部	昭和・平成・令和 年
				学 科	卒業・卒業見込
希望勤務形態 (複数可)		時間額 ・ 月額 (20時間 ・ 25時間 ・ 30時間)			
開始希望時期		1. 令和7年4月より 2. その他(令和 年 月より)			
志望動機および自己PR					
※希望する区、 学校、校種		区	学校	校種	小学校・中学校・どちらでもよい
地方公務員法第16条(欠格条項)に該当 しません ・ します					
市教委処理欄					
受付日					
担当者名					

(提出書類は一切お返しいたしません)
※希望する区や学校があれば該当する名称を、希望校がなければ校種の該当するものを○で囲むこと。

履 歴 書

令和 年 月 日

ふりがな				3ヶ月以内に撮影したもの(上半身・正面)を貼付すること。 写真 (たて4cm×よこ3cm)
名 前				
生年月日	年 月 日 生 (満 歳)			
現 住 所	〒			
電話番号		携帯電話番号		
自宅最寄りの交通機関 (交通機関が2以上ある場合、全て記入すること)				
鉄道会社名: (路線名 線) 駅から 徒歩 分 / バス 分				
鉄道会社名: (路線名 線) 駅から 徒歩 分 / バス 分				

□学 歴

年 月 日	学 校 名	学 部 (課程・学科)	卒業(見込)修了・中退等の別
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月	中学校		卒業
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月	高等学校		
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			

(注: 中学校より記入のこと)

□資格・免許等

取得年月日	種 類	取得年月日	種 類
S・H・R 年 月		S・H・R 年 月	
S・H・R 年 月		S・H・R 年 月	
S・H・R 年 月		S・H・R 年 月	

得意な教科・科目及び特技	健康状態

※提出書類は一切お返しいたしません

大 阪 市 教 育 委 員 会

□職 歷

[illegible]

※履歴書は採用された場合に初任給の算定に用いるので、最初の勤務先から現在までの期間が連続するよう漏れなく記入すること。

(事実との相違があった場合、給料の返還を求められる場合があるので特にご注意ください。)

※アルバイトの期間や勤務先がない期間は「在家庭」と記入すること。

(特別支援教育サポーターや発達障がいサポーターでの勤務は学校名も記入してください。)