

スクールサポートスタッフ【月額】（会計年度任用職員）（学校障がい者雇用）

採用申込書

（ 年 月 日現在）

写 真 (4cm×3cm) 半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に 撮影したもの	ふりがな				性 別
	氏 名				
	生 年 月 日	年 月 日生 満 歳			
	郵便番号	—	電話		
ふりがな					
現 住 所					
		() 様方			
最寄り駅		最寄り駅までの主な交通手段			
		自宅～最寄り駅までの所要時間 (上記交通手段による場合)		分	

学 歴 （高等学校以降の学歴のみ記入してください。）

在 学 期 間	学 校 名 (学 部・学 科 名)
年 月 から 年 月 まで	
年 月 から 年 月 まで	
年 月 から 年 月 まで	
年 月 から 年 月 まで	
年 月 から 年 月 まで	

資格免許 （古いものから順に記入してください。ただし、ない場合は「なし」と記入のこと。）

取得日	資 格 免 許 名
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

スクールサポートスタッフ【月額】（会計年度任用職員）（学校障がい者雇用）
採用申込書

職歴（古いものから順に記入してください。ただし、ない場合は「なし」と記入のこと。）

在職期間	勤 務 先 名
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	

志望動機

面接時配慮事項（例：筆談による試験を希望する、試験時に支援員の付き添いを希望する 等）

<記入上の注意>

- 手書きの際は黒インクまたは黒ボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。
- 「性別」欄の記入は任意です。未記入とすることも可能です。
- 「現住所」欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。