

会計年度任用職員（学校障がい者雇用）【月額】 採用申込書

応募職種に○をつけてください。併願希望者は□に希望する職種の順を数字でご記入ください。

学校事務員 スクールサポートスタッフ 校舎等施設維持管理補助員（学校園）
(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	

会計年度任用職員（学校障がい者雇用）【月額】
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	

志望動機（併願希望者は応募するすべての職種に記入してください。）

【学校事務員】

【スクールサポートスタッフ】

【校舎等施設維持管理補助員（学校園）】

面接時配慮事項（例：車いすを使用している、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。