

会計年度任用職員任用願
(学習補助教諭・学校生活適応支援員用)

令和 年 月 日現在 *印を忘れずに

写 真

▶ 縦4cm 横3cm

ふりがな		性 別
氏 名	印	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	
ふりがな		
現住所	〒 (TEL:) (携帯:)	
ふりがな		
連絡先	〒 *現住所以外の連絡先を希望する場合や帰省先等を記入 (TEL:) (携帯:)	

元 号	年	月	日	学 歴 ・ 職 歴
				(小学校卒業)
				(中学校卒業)
				(高等学校卒業)
				(短期大学・大学入学)
				(短期大学・大学卒業)
				(大学院修了)

所有教員免許状 *所有するすべての免許状を記入してください。 *中学校は教科も記入願います。 *臨時免許状(有効なもの)も記入願います。	(年 月 日 取得・見込)
	(年 月 日 取得・見込)
	(年 月 日 取得・見込)
	(年 月 日 取得・見込)
教員免許更新状況	1 済 (年 月 更新) 2 未 3 期限切れ
	「有効期間の満了日」又は「次の修了確認期限」(令和 年 月 日)
その他の免許・資格・技能等 *運転免許、司書資格等	
希望校種	1 小学校 2 中学校 3 どちらでも可
特別支援教育(学級)	1 可 2 希望しない (経験 有 ・ 無)
自動車での通勤	可 ・ 否
勤務開始可能時期	令和 年 月 頃より勤務可能
他県、他市町教委等への申し込み	有(申込先:) ・ 無
今年度教員採用試験受験の有無	有 ・ 無
志望の動機 自己PR	
その他 *採用になった場合に配慮して欲しいことなどを記入願います。	

