## インクルーシブ教育支援相談員(会計年度任用職員) 採用選考申込書

令和8年4月1日現在

						(T)	148年4月1日現代
							写真貼付欄
フリガナ							・本人単身胸より上半身
氏 名							·大きさ
							縦 30~35㎜
							横 25~30㎜
生年月日 昭和•平局		成年	月	日生	(	歳)	※写真の裏に氏名記入
フリガナ							電話番号
住 所 〒	_	◇最寄駅(	(	線	Į	駅)	0
							携帯電話番号
							0 0
年	月	学歴・	職歴(	大学•大学院	は学部・	学科•専马	女まで記入)
記載事項発生年	入学年月(上段) 卒業年月(下段)	(学 歴)					
S·H·R 年 年	4月 3月						入学•卒業
S·H·R 年 年	4月 3月						八学•卒業(修了)
S·H·R 年 年	月月						入学•卒業(修了)
S·H·R 年 年	月月		<u> </u>				入学•卒業(修了)
		(主な職歴)					
		勤務先	<u> </u>	1	職務内容	<del>~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~</del>	雇用形態
S·H·R 年 年	月月			 			
S·H·R 年 年	月月			/ 			
S·H·R 年 年	月月		-	1			
S·H·R 年 年	月月			/ 			
	1		1	 			
	!		-	)   			
	1		1	 			
	1		-	1 1 1			
	1		-	1			
	 		-	 			
			-	1			
保有資格•免	許等						
私は、本書を	ともってイ		支援相談員	 員(会計年度任		 採用選考に	 申し込みます。
		員法等で選考を受					
		ナベての記載事項に					, 0, 1, 1, 0
J	~	- n- p					
令和 4	<b>声</b> /	月日	氏名				

【個人情報の取扱いについて】

◆志望動機
◆この職を担うにあたってPRできる、これまでの教員としての職務経験等
◆配慮や支援を要する児童・生徒が円滑な学校生活を送るための支援について、学校管理職ら助言を求められた場合に、これまでの職務経験から、あなたならどのように助言等の支援行いますか。「せたがやインクルーシブ教育ガイドライン」の内容を踏まえ、具体的に述べて
ださい。