

※ 記入に際しては、採用選考実施要領をよく確認のこと。

受付日	番号

## 特別支援学級支援員（会計年度任用職員）採用選考申込（履歴）書

令和8年6月1日現在

フリガナ 氏名	写真添付欄 ・本人単身胸より上半身 ・サイズ 縦 30～35mm 横 25～30mm ・写真の裏に氏名記入
生年月日 昭和・平成 年 月 日生(令和8年6月1日現在 歳)	
フリガナ 現住所 〒 - ◇最寄駅( 線 駅)	電話番号 ( ) 携帯電話番号
フリガナ 連絡先 〒 - (現住所以外の連絡先がある場合のみ記入) 方	電話番号 ( )

◆記載事項が事実と相違した場合は、採用取消としますので、記載時にご留意願います。

年月	学歴・職歴（大学・大学院は学部・学科・専攻まで記入）
記載事項発生年	(学歴)
S・H 年 月～ S・H 年 月	中学校 入学 卒業
S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月	入 学 卒業(修了)
S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月	入 学 卒業(修了)
S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月	入 学 卒業(修了)
S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月	入 学 卒業(修了)
	(職歴)
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	
S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月	
S・H・R 年 月～ S・H・R 年 月	
私は、採用選考を受験したいので申し込みます。なお、私は地方公務員法等で選考を受けることができないとされる者には該当していません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。	
令和 年 月 日	氏名(自署) _____

年月	免許・資格等	
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		
免許・資格に関する特記事項		
応募資格 (該当する番号全てに○を付けてください) 1. 教員、保育士の資格を有する 2. 大学で教育学、心理学または社会学を修了した 3. その他必要な知識及び経験がある		
志望の動機		
自己PR (性格・職務で生かしたい能力等)		
本人希望その他自由意見		
扶養親族 (配偶者を除く) 人	配偶者 (○を付けてください) 有・無	配偶者の扶養義務 (○を付けてください) 有・無
勤務場所の希望 (○を付けてください) 1. 小学校希望 2. 中学校希望 3. どちらでもよい		
併願先 1. (団体・会社名： 職名： ) 2. (団体・会社名： 職名： )		
勤務可能日・通勤事情等に関する特記事項		

【個人情報の取扱いについて】

個人情報については、世田谷区個人情報保護条例に基づき適切に管理しています。提出された書類やそれに基づき作成した資料等は厳重に管理するとともに、採用選考以外の目的では使用しません。また、規定の保存年限経過後に適切に廃棄します。