

※ 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7年10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7年10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) _____

