特別支援教育相談員（会計年度任用職員）採用選考申込書兼履歴書

令和　　年　　月　　日現在

写真貼付位置

縦36～40㎜

横24～30㎜

単身胸から上

裏面に氏名記入

裏面にのりづけ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男・女 | 生年月日 | 昭和・平成  年　　月　　日生  （満　　　歳） | |
| 氏　名 |  |
| ふりがな |  | | | 電話番号 | 自宅  携帯  日中の連絡先 |
| 現住所 | 〒 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 在学期間 | | 学　　　歴　（高校卒業以降）※上から新→旧の順に記載 | |
| 年　 月～ 　　年　 月 | |  | |
| 年　 月～ 　　年　 月 | |  | |
| 年　 月～ 　　年　 月 | |  | |
| 教育管理職歴（同等の経歴を含む）※上から新→旧の順に記載 | | | |
| 在職等期間 | | 勤務校又は会社・団体名等 | 職名又は職務内容 |
| 年　 月～ 　　年　 月 | |  |  |
| 年　 月～ 　　年　 月 | |  |  |
| 年　 月～ 　　年　 月 | |  |  |
| 年　 月～ 　　年　 月 | |  |  |
| 年　 月～ 　　年　 月 | |  |  |
| 年　 月～ 　　年　 月 | |  |  |
| 年　 月～ 　　年　 月 | |  |  |
| 年　 月～ 　　年　 月 | |  |  |
| 年　 月～ 　　年　 月 | |  |  |
| 免許・資格等 | | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |
| 年　　月 |  | | |

|  |
| --- |
| ◆令和７年4月1日～令和８年3月31日の兼業予定  なし　・　あり　（ありの場合　→　雇用年月日　　　　年　　　月　　　日　　勤務日数　週　　　日  1日の勤務時間　　　　時間　） |

|  |
| --- |
| 大田区の特別支援教育相談員（会計年度任用職員）採用選考に申し込みます。  なお、私は、地方公務員法第16条の各号（募集案内参照）に該当しません。  令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　申込者氏名（自署） |