

氏名	
----	--

*希望職種等（希望するものすべてを○で囲んでください。）

希望校種	幼稚園 小学校 中学校 高等学校
希望職種	講師 養護助教諭 学校事務職員 栄養士 生徒指導補助員 介助員 特別支援教育支援員 土曜教室指導員 巡回指導員 ()
希望勤務形態	常勤 非常勤

*所有免許状に関係なく指導・勤務可能なものすべてに印をつけてください。

(「進んで」は◎、「やれる」は○、「自信はないがやってもよい」は△)

幼稚園

<input type="checkbox"/>	学級担任	<input type="checkbox"/>	保育補助	<input type="checkbox"/>	養護
--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	----

小学校

<input type="checkbox"/>	学級担任	<input type="checkbox"/>	音楽専科	<input type="checkbox"/>	家庭専科	<input type="checkbox"/>	図工専科
<input type="checkbox"/>	理科専科	<input type="checkbox"/>	特別支援学級	<input type="checkbox"/>	養護	<input type="checkbox"/>	事務

中学校

<input type="checkbox"/>	国語	<input type="checkbox"/>	社会	<input type="checkbox"/>	数学	<input type="checkbox"/>	理科
<input type="checkbox"/>	音楽	<input type="checkbox"/>	美術	<input type="checkbox"/>	保体	<input type="checkbox"/>	技術
<input type="checkbox"/>	家庭	<input type="checkbox"/>	英語	<input type="checkbox"/>	養護	<input type="checkbox"/>	事務

*諸活動（部活動・ボランティア等）

--

*特技

--

*健康状態

--

*志望動機

--

*一身上について特殊事情・要望等があれば、記入してください。

--

本記載事項が事実であるとともに、地方公務員法第16条及び学校教育法第9条の各号のいずれにも該当しないことを誓います。

令和 年 月 日 氏名
(自署)