

令和7年度和歌山県会計年度任用職員(不登校児童生徒支援員)採用選考申込書

ふりがな				写真貼付欄 1. 履歴書サイズ 3cm×4cm 2. 6ヶ月以内に撮影したもの 3. 写真の裏に氏名を記入してください。
氏 名				
生年月日	生	満()歳		
郵便番号	〒			
現住所				
アパート、マンション名等				
最寄り駅	()線()駅 自宅から(徒歩・バス・車)で()分			
自宅電話		携帯電話		
E-mail				

年	月	学歴(高等学校卒業以降)
職歴等(PTA役員等、学校の教育活動にかかわったものも記入。記入欄を超える場合は、主なものを記入)		
自 . . . 至 . . .		
自 . . . 至 . . .		
自 . . . 至 . . .		
自 . . . 至 . . .		
自 . . . 至 . . .		
自 . . . 至 . . .		

教員免許状等(校種・教科)

その他免許・資格(運転免許等)

志望動機

不登校児童生徒への対応の実績

不登校児童生徒支援員として活動する上で、大切にしたいこと

*該当するものすべてに○を付けてください

勤務可能地域	1. 和歌山市	2. 東牟婁地方(串本町)		
通勤可能な交通手段	1. 自動車	2. 二輪車	3. 自転車	4. 公共交通
その他特記事項がある場合は記入してください。				

*面接が可能な日及び希望会場、すべてに○印を記入してください。

○ 印	面 接 日	会 場	
	8月21日(木)	午前	〔紀南会場〕 和歌山県立情報交流センターBig・U
		午後	
	8月22日(金)	午前	〔紀北会場〕 和歌山県庁南別館
		午後	

上の採用選考申込書の記載事項は、すべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

(自筆署名)