

令和8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 . . .		
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. 伊都地方(九度山町) 2. 和歌山市
勤務可能校種	1. 小学校 2. 中学校(県立中学校を含む。)
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19日(水)	午前	[紀北会場]
		午後	1. 県民交流プラザ・和歌山ビッグ愛

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)