

教育支援課会計年度任用職員

個人調書（兼 選考試験申込書）

スクールアシスタント・特別支援教育補助指導員

メンタルソーシャルワーカー

※ ○をつける (令和 年 月 日受付)

フリガナ			性別	有効免許・資格		写真	
名前				種類 ※教員免許の場合は教科も記入	交付年月日	サイズ (縦4cm×横3cm)	
生年月日							
年齢							
住所							
連絡先	〔自宅〕						
	〔携帯電話〕						
運転免許証		通勤方法					
出身学校名(高等学校から入、退、修、卒を含む)			職歴(上から新しい順に記載)				
年月日 (和暦)	学 校 名 専攻・学部	実修学年数	期 間 (和暦)	勤務先		職名	期 間
卒業	中学校	3年					
健 康							
志望動機							
自己PR							
趣味・特技							
勤務できない学校 (縁故関係など)							
私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 また、この個人調書における全ての記載内容は事実に相違ありません。							
令和 年 月 日				氏 名(自署)			