浦添市教育相談支援員任用申込書

★写 真 貼 付★
6ヶ月以内に写した
上半身、脱帽、
正面向き
（縦40mm×横30mm）

本申込書に記載した事項は事実に相違ありません。

提出日：令和　　年　　月　　日　　**署名**

フリガナ		昭和　　年　　月　　日 平成 （満　　歳）
氏　名		
現住所	〒	連絡先1
		連絡先2

申し込みの動機、抱負

残　業	①何時間でも可 ・ ②可能（1日　　時間、ただし　　曜日は否） ・ ③残業不可		
勤務に係る事情等	大学、専門学校、塾、習い事、サークル等の名称、曜日、時間帯等		
	やむを得ず休むことが予想されますか。		
	その他、配慮してほしい事情等はありますか。		
免許・資格・取得年	①　普通自動車運転免許一種（国家）　（有・無）	S・H・R	年取得
	②	S・H・R	年取得
	③	S・H・R	年取得
	④	S・H・R	年取得
	⑤	S・H・R	年取得
	⑥	S・H・R	年取得
	⑦	S・H・R	年取得
	⑧	S・H・R	年取得
	※取得した資格をご記入ください。採用の参考にします。		
現在、勉強、自己研鑽しているもの			
あなたの特技および才能（免許・資格は問わない）			

あなたは、自分をどのような性格と思いますか。

仕事への責任感は、どのくらいありますか。
児童生徒とどのように接したいと思っていますか。

1　自宅にパソコン（なし・ある）		
2　ワープロソフト	ワード	（得意 ・やや得意 ・普通・やや不得意 ・使えない）
3　表計算ソフト	エクセル	（得意 ・やや得意 ・普通・やや不得意 ・使えない）

学　歴（新しい順）　※専門(修)学校、職業訓練校等含む。※経歴書等の追加添付可。

学校名	学部学科	修学期間及び卒業年月日
		S・H・R　　S・H・R 年　月　日～　年　月　日 卒・卒見込・中退
		S・H・R　　S・H・R 年　月　日～　年　月　日 卒・卒見込・中退
		S・H・R　　S・H・R 年　月　日～　年　月　日 卒・卒見込・中退
		S・H・R　　S・H・R 年　月　日～　年　月　日 卒・卒見込・中退

職　歴（新しい順・アルバイト含む）

事業所名	業務内容	勤務していた期間
		S・H・R　　S・H・R 年　月　日 ～　年　月　日
		S・H・R　　S・H・R 年　月　日 ～　年　月　日
		S・H・R　　S・H・R 年　月　日 ～　年　月　日
		S・H・R　　S・H・R 年　月　日 ～　年　月　日
		S・H・R　　S・H・R 年　月　日 ～　年　月　日

備考（市役所記入欄）