

令和 8 年度採用 網走市会計年度任用職員
特別支援教育支援員 申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏 名	生年月日 昭和 年 月 日 平成 (令和 8 年 4 月 1 日現在 満 歳)
現住所 〒 (-)	
電話番号 () -	携帯電話 - -

写真貼付

申込前 6 カ月以内に撮影した、前向き、脱帽、上半身胸上の写真

縦 4 cm × 横 3 cm

学 歴 (中学校以降の学歴について順に記載してください。記入欄が不足する場合は別紙に記入願います。)			
学校名	学部・学科等	在学期間	区分
中学校		自 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
		至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込み
		自 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
		至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込み
		自 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
		至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込み
		自 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
		至 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込み

職 歴 (記入欄が不足する場合は別紙に記入願います。)			
勤務先	職務内容	在職期間	備考
		自 年 月	
		至 年 月	
		自 年 月	
		至 年 月	
		自 年 月	
		至 年 月	
		自 年 月	
		至 年 月	

資格・免許等			
資格・免許等の名称	取得年月	資格・免許等の名称	取得年月
①	年 月	②	年 月
③	年 月	④	年 月
⑤	年 月	⑥	年 月

任用後の兼業予定について	
・ 兼業しない ・ 兼業する (いずれかに○を記載してください。)	※兼業には自営も含みます。 ※兼業をするには、任用時に別途届出が必要となります。

私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。

- ・ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- ・ 網走市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から 2 年を経過しない者
- ・ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

また、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。

令和 年 月 日

氏名 (自署) _____

1. 通勤する場合の移動手段（いずれかに✓を記入してください。）

- ☐ 自動車
- ☐ バス
- ☐ 徒歩

2. 勤務経験等について

※教育関係機関・施設等で子どもと接する勤務経験のある方は、具体的な勤務内容を記入してください。

3. 面接参考事項

以下の質問にお答えください。

(1) 応募の理由

(2) 特別支援教育について思うこと

(3) 自分の長所・短所

長 所	
短 所	

(4) 最近、関心のある事