令和７年度 鳥取県立学校会計年度任用職員(特別支援教育支援員)採用試験申込書

【岩美高等学校】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※受験番号 | 氏名 | （ふりがな）  | （写真貼付欄）申込み６か月以内に無帽で正面から上半身を写した縦4.5㎝、横3.5㎝の写真を貼付してください |
|  |  |
| 生年月日 | 昭和年　　　月　　　日平成 | 年齢 | 　　　　 　歳（令和７年４月１日現在） |
| 現 住 所 | 〒　　　　　－ |
| 電話番号 | 自宅 |  | 携帯 |  |
| 最終学歴 | 学　校　名 | 学部・学科・課程等 | 卒 業 年 月 |
|  |  | 昭和平成　　　年　　　月令和卒　業　・　卒業見込 |
| 資　　格免　　許 | 取得（授与）年月 | 資　格（　免　許　）　名 |
| 年　　　月 |  |
| 年　　　月 |  |
| 年　　　月 |  |
| 受験に際して配慮が必要な場合のみ記入 | 視力、聴力、車椅子の使用、その他受験に際して配慮が必要な場合は具体的に記入してください。 |
| 特別支援教育に関する業務等に関する職歴 | 勤　務　期　間 | 会社名、職名等 | 業務内容 |
| 昭和　　　　　　　　昭和　平成　　年　　月 ～ 平成　　年　　月令和　　　　　　　　令和 |  |  |
| 昭和　　　　　　　　昭和　平成　　年　　月 ～ 平成　　年　　月令和　　　　　　　　令和 |  |  |
| 昭和　　　　　　　　昭和　平成　　年　　月 ～ 平成　　年　　月令和　　　　　　　　令和 |  |  |
| 昭和　　　　　　　　昭和　平成　　年　　月 ～ 平成　　年　　月令和　　　　　　　　令和 |  |  |
|  | 勤　務　期　間 | 会社名、職名等 | 業務内容 |
| 職　　歴上記の職は除く | 昭和　　　　　　　　昭和　平成　　年　　月 ～ 平成　　年　　月令和　　　　　　　　令和 |  |  |
| 昭和　　　　　　　　昭和　平成　　年　　月 ～ 平成　　年　　月令和　　　　　　　　令和 |  |  |
| 昭和　　　　　　　　昭和　平成　　年　　月 ～ 平成　　年　　月令和　　　　　　　　令和 |  |  |
| 昭和　　　　　　　　昭和　平成　　年　　月 ～ 平成　　年　　月令和　　　　　　　　令和 |  |  |

※「受験番号」欄は記入しないでください。

　欄が不足する場合は、用紙を貼付して記載してください。