

## 令和2年度長野県立特別支援学校寄宿舎指導員採用選考申込書

長野県教育委員会 様		令和元年(2019年) 月 日	申込区分	※受験番号	
ふりがな			男・女	写真 ○令和元年8月9日以降に撮影した無帽で正面上半身のものであること ○カラー、白黒どちらでも可	
氏名			寄宿舎指導員		
令和2年度長野県立特別支援学校寄宿舎指導員採用選考を申し込みます。 なお、申込書記載事項は事実であり、かつ正確であることを誓います。					
住所	〒 - - (電話) - - 自宅・携帯・呼出	住連絡所先	〒 - - (電話) - - 自宅・携帯・呼出	※	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	(令和2年4月1日現在 満 歳)		※1	
最終卒業(卒業見込)学校名 学部・学科名	(学校名)	(学部名)	(学科名)	※2	
	入学	昭和・平成 年 月	卒業		昭和・平成・令和 年 月 卒業・卒業見込
資格・免許等				※3	
履歴	期 間	職 歴 ・ 賞 罰 等			※4
	年 月～ 年 月				
	年 月～ 年 月				
	年 月～ 年 月				
	年 月～ 年 月				

記入上の注意

- 1 ※印の欄は記入しないこと。
- 2 履歴は最終学校卒業後のみの職歴等を記入し、記入欄が足りない場合は別紙を添付する。
- 3 本申込書はA4版横長に用いること。

特別支援教育課