

令和2年度 身体に障がいのある人を対象とする長野県立特別支援学校寄宿舎指導員採用選考申込書

				※受験番号	
長野県教育委員会 様				令和元年(2019年) 月 日	
ふりがな		氏名		男・女	
令和2年度 身体に障がいのある人を対象とする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。					
現住所	(〒)	連絡先住所	(〒)	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 縦5.0cm×横4.0cm	
	(電話 - - 自宅・携帯・呼出)		(電話 - - 自宅・携帯・呼出)		
生年月日	昭和 年 月 日生 (令和2年4月1日現在 満 歳)	交付機関名		都・道・府 県・市	
最終卒業(卒業見込)学校名、学部・学科名	学校 学部 学科		交付年月日	(年 月 日)	
	入学	昭和・平成 年 月	交付番号	第 号	
	卒業	昭和・平成・令和 年 月 卒業・卒業見込	級 別	級	
履 歴	年 月～年 月	事 項 (職歴・賞罰等)		手話通訳必要の有無	
				その他、受験するにあたり配慮すべき事項がありましたらご記入ください。	
				※	

記入の注意

- ※印の欄は記入しないこと。
- 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。
- 本申込書はA4版横長に用いること。

特別支援教育課