

令和3年度長野県立特別支援学校寄宿舎指導員・実習助手採用選考申込書

長野県教育委員会 様 ふりがな  氏名  令和3年度長野県立特別支援学校寄宿舎指導員・実習助手採用選考を申し込みます。		令和2年(2020年) 月 日	申込区分 志願する職種を○で囲んでください。 寄宿舎指導員 実習助手	※受験番号	写 真 ※ ※ ※ 5.0cm 申込前3か月以内に撮影した無帽で正面向き上半身のもの 4.0cm
住 所 (電話) ー ー 自宅・携帯・呼出	住 所 (電話) ー ー 自宅・携帯・呼出	住 所 (電話) ー ー 自宅・携帯・呼出	※1		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (令和3年4月1日現在 満 歳)		※2		
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)		※3		
資格・免許等			※4		
履 歴	期 間	職 歴 ・ 賞 罰 等	受験上の配慮		
	年 月～ 年 月		身体に障がいがあり、受験上配慮してほしいことがあれば、具体的に記入してください。		
	年 月～ 年 月				
	年 月～ 年 月				
	年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月					

記入上の注意

- ※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