

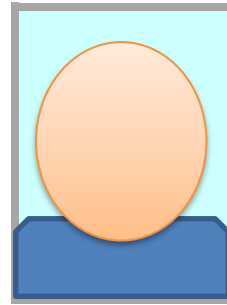
西尾市会計年度任用職員登録書

学校教育課用

記載例

令和〇年 12月 14日 提出

フリガナ	ニシオ タロウ
氏名	西尾 太郎



生年月日	平成〇年 4月 15日 (満〇〇歳) <small>令和5年4月1日現在</small>
------	---

フリガナ	ニシオシ ヨリズミチョウ シモダ22バンチ
------	-----------------------

現住所	4 4 5 - 8 5 0 1
	西尾市寄住町下田22番地

電話番号	
自宅	0563 - 56 - 2111
携帯	090 - 9999 - □□□□

学歴	年号	年	月	内容
	(中学校以降を記載ください)			
学	平成	17	3	西尾市立〇〇中学校 卒業 卒業見込・中退・在学中
	平成	20	3	愛知県立〇〇高等学校 卒業 卒業見込・中退・在学中
	平成	24	3	国立〇〇大学△△学部 卒業 卒業見込・中退・在学中
歴				卒業・卒業見込・中退・在学中

職歴	年号	年	月	内容
	職	平成	24	4
	平成	26	9	株式会社〇〇〇〇退社
	平成	29	4	西尾市教育委員会(学校教育課)特別支援教育補助者採用 現在に至る
歴				

注意

- 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入するか、またはパソコンで入力したものを印刷機で出力すること。
- 数字はアラビア数字で、文字は崩さずに正確に日本語で書くこと。
- 外国籍の方は本登録書提出時に在留カードの提示をお願いします。

受	
付	

免許 及 び 資 格	取得年月日	免許及び資格の名称
	平成22年 9月 9日	普通自動車免許
	平成24年 3月 31日	小学一種免許
	平成24年 3月 31日	中学一種免許(国語)
	平成24年 3月 31日	高校一種免許(国語)
	平成26年 12月 20日	日本語教育能力検定試験合格
	年 月 日	

志 望 動 機	○○○○○○○○..... ○○○○○○○○..... ○○○○○○○○..... ○○○○○○○○.....
自 己 P R	△△△△△△△..... △△△△△△△..... △△△△△△△..... △△△△△△△.....

希 望 事 項	職 種 →複数 選択可	<input type="checkbox"/> 非常勤講師（教科担任）※ <input type="checkbox"/> 非常勤講師（少人数）※ <input type="checkbox"/> 非常勤講師（養護教諭補助）※ <input type="checkbox"/> 学校事務アシスタント <input type="checkbox"/> 教育アシスタント <input type="checkbox"/> 日本語教育指導アドバイザー兼日本語初期指導教室長 <input type="checkbox"/> 外国語児童生徒教育相談員 <input type="checkbox"/> 日本語教育指導支援員→第一言語（ ）・第二言語（ ） <input type="checkbox"/> 学校司書 ※ <input type="checkbox"/> 学校看護師 ※ <input type="checkbox"/> 適応指導教室指導員	※の職種希望者は登録書に免許・資格の写しを添付してください。
	勤 務 可 能 曜 日 時 間	週 5 日（ <input type="checkbox"/> 日・ <input checked="" type="checkbox"/> 月・ <input checked="" type="checkbox"/> 火・ <input checked="" type="checkbox"/> 水・ <input checked="" type="checkbox"/> 木・ <input checked="" type="checkbox"/> 金・ <input type="checkbox"/> 土） <input checked="" type="checkbox"/> 午前 午後 11 時 00 分 ～ 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 5 時 00 分	
	そ 他	子供が○○小学校と△△中学校に在籍しているため、勤務校はそれ以外での配慮をお願いします。 配偶者の税金上の扶養の範囲内の年収で働くことを希望します。	
備 考			

【個人情報取扱い】
 提出書類は西尾市会計年度任用職員の選考・任用のみで使用し、記載の個人情報は目的外には使用することはありません。