

学校教育課用

写真

※写真の裏へ氏名
をご記入ください

縦：4 c m

横：3 c m

フリガナ		
氏 名		印

生年月日 年 月 日 (満 歳)
令和7年4月1日現在

フリガナ	
------	--

現住所				—			

電話 番 号	
自 宅	— —
携 帯	— —

学歴	年号	年	月	内容 (中学校以降を記載ください)
				卒業・卒業見込・中退・在学中
				卒業・卒業見込・中退・在学中
				卒業・卒業見込・中退・在学中

[illegible]

1 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印刷機で出力すること。

2 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。

3 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
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

志望動機	
自己PR	

希望事項	職 種 → 複数 選択可	☐ 非常勤講師（教科担任）※ ☐ 非常勤講師（少人数）※ ☐ 非常勤講師（養護教諭補助）※ ☐ 学校事務アシスタント ☐ 教育アシスタント ☐ 日本語教育指導アドバイザー兼日本語初期指導教室長 ☐ 外国語児童生徒教育相談員 ☐ 日本語教育指導支援員→第一言語（ ）・第二言語（ ） ☐ 学校司書 ※ ☐ 学校看護師 ※ ☐ 教育支援センター指導員 ☐ 生徒指導アドバイザー ☐ 学校事務アドバイザー ☐ 校務支援員	※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 _____ 日（ ☐ 日・ ☐ 月・ ☐ 火・ ☐ 水・ ☐ 木・ ☐ 金・ ☐ 土 ） 午前・午後 _____ 時 _____ 分 ～ 午前・午後 _____ 時 _____ 分	
	その他		

備考	
----	--

【個人情報の取扱い】
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使用することはありません。