

受験番号	
------	--

静岡市会計年度任用職員採用選考申込書
《非常勤講師（特別支援学級（自閉症・情緒障害））》

令和 年 月 日

静岡市教育委員会 宛

住 所	
氏 名	

私は、静岡市会計年度任用職員採用選考《非常勤講師（特別支援学級（自閉症・情緒障害））》を受験したいので、下記について確認の上、申し込みます。

記

- 1 地方公務員法第 16 条各号のいずれにも該当していません。
- 2 本申込書及び履歴書の記載事項は、事実と相違ありません。
- 3 採用の場合は、採用選考案内の勤務条件によることを了承します。

裏面へ続く

勤務場所（ ）※令和6年度自閉症・情緒障害学級非常勤講師の方のみ
 令和7年4月1日現在で記入

1 現住所の学校区（ 小学校）（ 中学校）		
2 過去に静岡市で雇用され勤務した経験がある場合、名称（職種）、勤務先を記入してください。学校関係だけでなく、静岡市で雇用されたすべての職種を含みます。		
勤務年度・月	名称（職種）	勤務先
令和2年度（ 月～ 月）		
令和3年度（ 月～ 月）		
令和4年度（ 月～ 月）		
令和5年度（ 月～ 月）		
令和6年度（ 月～ 月）		
3 静岡市立こども園、小・中学校に勤務する近親教員（伯父・叔父・伯母・叔母・甥・姪・従兄弟・従姉妹の範囲まで）、及び在籍するお子様を記入してください。		4 趣味、特技 等
続柄	氏名	
	勤務校・在籍校・学年 等	
5 通勤 等		
通勤方法：自家用車・バス・JR・静鉄・バイク・自転車・その他（ ）		
通勤可能範囲： 分以内	土日勤務：可・隔週可・不可	時間外勤務：可・不可
6 その他の登録（受験）について、登録済み、又は登録予定のものに○をつけてください。		
医療的ケア看護職員 特別支援相談員 幼児言語教室指導員 特別支援教育支援員 非常勤講師 スクールサポートスタッフ 学校司書 その他（ ）		