

受験番号	
------	--

静岡市会計年度任用職員採用選考申込書
《特別支援教育支援員》

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《特別支援教育支援員》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

令和7年4月1日現在で記入

1 現住所の学区区 (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 通勤方法や勤務日について、該当するところに○や数字を記入してください。								
使用可能な通勤方法		自家用車・バス・JR・静鉄・バイク・自転車・その他 ()						
通勤可能範囲時間		分以内	土日勤務	可・隔週可・不可				
6 勤務の希望について、該当するところに○をつけてください。								
校種	小学校		中学校		いずれでもよい			
学級	特別支援学級		通常学級		どちらでもよい			
地域	葵区		駿河区		清水区 いずれでもよい			
7 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 ()								
※ 選考日の中で、都合の良いすべての枠に○をつけてください。								
1/23 (木) 午前	1/23 (木) 午後	1/24 (金) 午前	1/24 (金) 午後	1/27 (月) 午前	1/27 (月) 午後			

※令和6年度特別支援教育支援員の方のみ 勤務校()支援員番号()