【令和８年１２月２８日（月）消印有効】

江別市特別支援教育支援員Ａ・Ｂ（会計年度任用職員）採用試験申込書

【希望する職種の右の枠に〇を記入してください(複数選択可)】				※受験番号
支援員Ａ		支援員Ｂ		

（履歴書）　　（記入日現在）

ふりがな 氏　　名	生年月日 昭和・平成 年　月　日生 （満　歳）	写真貼付 申込前３か月以内に撮影した前向き、脱帽、上半身胸上の写真 サイズ約4.0×3.5㎝
現住所　（〒　－　）		
通知の際の連絡先　（〒　－　） TEL① TEL② Mail		

学　歴（高校以降の学歴について記入してください）

学　校　名	学部学科等	所在地市町村名	在　学　期　間	該当〇印
（高校）			自　年　月 至　年　月	卒業見込み 卒業　中退
（大学・短大・専門学校等）			自　年　月 至　年　月	卒業見込み 卒業　中退
			自　年　月 至　年　月	卒業見込み 卒業　中退

職　歴（従事した仕事・アルバイトを含む）**および 在家庭**（仕事をしていない）**期間**

※記入欄が不足する場合は、別紙に記入して添付も可。

勤務先名（在家庭）	部署名または仕事内容	在職または在家庭期間
		自　年　月　日 至　年　月　日
		自　年　月　日 至　年　月　日
		自　年　月　日 至　年　月　日
		自　年　月　日 至　年　月　日
		自　年　月　日 至　年　月　日

資格・免許等の名称	取得年月	資格・免許等の名称	取得年月
	年　月		年　月
	年　月		年　月
	年　月		年　月

（氏名　　）

申込前６か月間に行った求職活動（業種、会社名など）
世帯構成等
①世帯構成（　　） ※記入例：（単身）、（夫、長女、長男との４人世帯）、（父、母との３人世帯）等 ②親族の扶養義務（　　有　　・　　無　　）
申込者情報等
勤務にあたって配慮が必要なこと
※身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳等をお持ちの方は記入してください。 （　　）種　（　　）級　　部位または障がい名等：
趣味・特技
自己 PR 欄　　（記載内容は選考時の参考とします。「志望した理由」「これまでの仕事上の経験」「採用されたらやってみたい仕事」などを自由に記入してください。）

上記に記入した履歴書等は事実と相違ありません。