

(別紙1)

顔写真添付欄
全面糊付
縦40mm×横30mm
※令和2年6月以降に
撮影したもの

令和2年度福島スクール・サポート・スタッフ事業
(市町村立学校新型コロナウイルス感染防止対策)
スクール・サポート・スタッフ志願書

希望勤務地(※希望する地区に☑を入れてください。)
 県北地区 県中地区 県南地区 会津地区
 南会津地区 相双地区 いわき地区

希望する市町村(有・無) 第1希望市町村名()
 第2希望市町村名()
 第3希望市町村名()

希望する校種(有・無) 「有」の場合(小・中・特別支援・義務教育)

※ 希望する市町村や校種については、記入できるところまでで結構です。

ふりがな				印	※自署の 場合は押 印不要	性別	男・女
氏名							
生年月日	昭和・平成	年	月	日	(満 歳)	携帯電話 ()	—
現住所	〒			電話 () —			
連絡先	〒			電話 () —			
学歴 (中学校から)	卒業年月日	卒業学校名		部科名	修業年限		
主な職歴 直近より3つ程度 (学生については在 籍する学校・学科 ・学年)	職歴			任用期間			
志願理由	(自己アピール)						

賞罰(以下の欄は全員記入すること。「あり」「なし」どちらかを○で囲み、「あり」の場合には具体的に記入する。)

(なし・あり)

上記のとおり相違ありません。
令和 年 月 日
氏名 印

* この欄は、必ず記入してください。(自筆署名の場合、押印は不要)

- 注意事項 ① 満年齢は令和3年3月31日現在とします。
② 現住所と連絡先の電話は携帯電話の番号でもかまいません。
③ 太枠の中のみ記入してください。