

(表)

平成22年度新潟県立学校 寄宿舎指導員及び実習助手採用選考受検願書				※ 採 用 校	校名	職名	教科等	※ 受検番号
ふりがな 氏名		性別	生年月日 年 月 日 年 齢	平成 昭和	年	月	日生	写 真 貼 付 最近3ヶ月以内に撮影した 正面向き、脱帽、上半身 の写真を貼ること。 (4.5mm×3.5mm)
現住所	〒 () - () 電話							
緊急連絡先	〒 () - () 電話							
最終 学 歴	高等学校 科							
	大 学 学部 科							
最 終 学 歴	大 学 院 科 専攻							
	学 校 科							
昭和・平成 年 月 卒業・修了・卒業見込・修了見込 (該当するものを○で囲む)								
出 願 種 別	(出願する種別に○を付ける)			障害者特別選考希望の方は、 裏面の受検上特に配慮を必要と する事項について、具体的に記 入してください。				
	特別支援学校寄宿舎指導員							
	特別支援学校実習助手							
	特別支援学校寄宿舎指導員 障 害 者 特 別 選 考							
	特別支援学校実習助手 障 害 者 特 別 選 考							
	(農業または工業の教科を記入する)							
	高 等 学 校 実 習 助 手							
障 害 者 特 別 選 考								
所有免許状等								
特 技 等								
この願書及び自己申告カードのすべての記載事項に相違ありません。								
平成 年 月 日 自筆署名 ㊟								

(裏)

	期 間	中学校卒業後の学歴及び職歴を、現在に至るまで順を追って空白期間のないように記入すること。職歴には、正規、臨時の別も記入すること。また、期間は「平21.5.1～平21.7.31」のように記入すること。
	年 月 ～ 年 月	
履 歴	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	
	～	

身体に障害があり、受検上特に配慮を必要とする事項（ない場合は記入不要）

記入上の注意

- 1 黒の万年筆又はボールペンでかい書で書くこと。
- 2 ※印の欄は記入しないこと。
- 3 自筆署名は、本願書に記載した年月日を記入するとともに、自分で署名すること。
- 4 電話番号は必ず記入すること。
- 5 裏面の履歴で、職歴がない場合は「職歴なし」と記入すること。