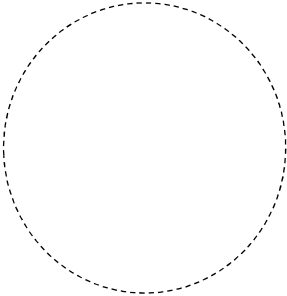


(表)

令和8年度実施 新潟県立学校 実習助手採用受検願書				※	採用校名	
					職名・教科等	
ふりがな 氏 名		性別	生年月日	平成 昭和 年 月 日		※ 受検番号
			年 齢	(R9.4.1 現在 満 歳)		
現 住 所		〒 () - () 電話				写 真 添 付 3ヶ月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身の写真とする (40mm×30mm)
緊急連絡先		〒 () - () 電話				
最 終 学 歴	高等学校 科 大 学 学部 科 大 学 院 科 学 校 科					
	昭和 ・ 平成 ・ 令和 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 ○印を付ける		受 付 印 	
高等学校実習助手「理科」						
高等学校実習助手「理科」 障害者特別選考						
高等学校実習助手「農業」						
高等学校実習助手「農業」 障害者特別選考						
高等学校実習助手「工業」						
高等学校実習助手「工業」 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。 令和 年 月 日 自筆署名						

(裏)

履 歴	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 31. 4. 1～令 2. 7. 31」のように記入すること。	
	年 月 日 ～ 年 月 日		
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		
	【障害者特別選考】 受検上、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を使用し、楷書で書くこと。
- 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。