令和３年度高松市会計年度任用職員（特別支援教育支援員・特別支援教育サポーター・ハートアドバイザー）任用申込書

令和　　年　　月　　日提出

（写真貼付欄）
写真は最近３か月以内に撮影したもので、本人単身、胸から上が写っているものを貼ってください。
■縦 36～40mm
■横 24～30mm

フリガナ		
氏名		
生年月日	年　月　日　生	満　歳
現住所	〒　－	連絡先電話番号 （日中連絡が取れる番号） ①＿＿＿＿＿＿ ②＿＿＿＿＿＿
連絡先	〒　－　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）	

学歴（中学校卒業から）	卒業年月	学校名（学部・学科まで記入してください。）
	年　月（卒業・中退）	（最終）
	年　月（卒業・中退）	
	年　月（卒業・中退）	
	年　月（卒業・中退）	

職歴		在職期間	官公署・会社名等	仕事の内容	区分
※高松市役所での勤務は□にチェックを入れてください。	□	年　月～　年　月			正規・嘱託 アルバイト
	□	年　月～　年　月			正規・嘱託 アルバイト
	□	年　月～　年　月			正規・嘱託 アルバイト
	□	年　月～　年　月			正規・嘱託 アルバイト
	□	年　月～　年　月			正規・嘱託 アルバイト
	□	年　月～　年　月			正規・嘱託 アルバイト
	□	年　月～　年　月			正規・嘱託 アルバイト
	□	年　月～　年　月			正規・嘱託 アルバイト
	□	年　月～　年　月			正規・嘱託 アルバイト
	□	年　月～　年　月			正規・嘱託 アルバイト
	□	年　月～　年　月			正規・嘱託 アルバイト
	□	年　月～　年　月			正規・嘱託 アルバイト

免許・資格等	取得年月日	免許・資格等の名称
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	

PTA 活動・児童生徒の健全育成等の経歴	
趣味 特技	
志望理由	

1 **職務希望**（応募要件に照らして、第 1～第 3 志望（①～③の数字）を記入）

（　　）特別支援教育支援員　（　　）特別支援教育サポーター　（　　）ハートアドバイザー

（　　）いずれの職務でもよい

2 **勤務希望の校種**　（１つ選び、〇を記入　）

（　　）小学校　（　　）中学校（ハートアドバイザーは小学校のみ）　（　　）どちらでもよい

3 **勤務地域の希望**　（希望地域の順に数字を記入）

（　　）中心部　（　　）東部地域　（　　）西部地域

（　　）南部地域　（　　）市内どこでもよい

理由（　　）

4 **予定される通勤方法**　（該当するものを○で囲む）

自動車　バイク　自転車　徒歩　その他（　　）

その他の希望等	※家族や縁故関係者が通う学校など，勤務に支障をきたす学校があれば記入。	配偶者	有　無
		扶養家族数（配偶者除く）	人

私は、募集要項に記載の応募資格を有し、この申込書に記入した事項は全て事実と相違ありません。
また、地方公務員法第 16 条に定める欠格条項のいずれにも該当していません。

令和　　年　　月　　日　　氏 名（自筆）　　㊞

受付日	令和　　年　　月　　日	受付	
※学校教育課記入欄			