神奈川県教育委員会　会計年度任用職員

神奈川県教育委員会サポートオフィス職員

職種（指導員）　申込書

【注意事項】

〇　黒のボールペンではっきりと、枠内に収まるように、**自筆で記入**してください。

〇　行を追加するなど、申込書の体裁は変更しないでください。

※　太枠内を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | | 令和　　年　　月　　日 | | | | 写真  たて４cm  よこ３cm  本人単身、６ヶ月以内に撮影したもので脱帽、  正面の顔写真（カラー、白黒不問）、裏面糊付 |
| 氏名 | | ふりがな | | | |
|  | | | |
| 生年月日 | | 昭和  　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　満　　　歳  平成　　　　　　　　　　　　　　　　　　（令和７年４月１日現在） | | | | |
| 現住所 | | 〒（　　　－　　　　　　） | | | | |
| 電話番号 | | | | |
| 緊急連絡先（申込者以外） | | | | |
| メールアドレス | | | | |
| 通知等  送付先 | | ※現住所と異なる場合のみ記入  〒（　　　－　　　　　　） | | | | |
| 電話番号 | | | | |
| 現在居住して  いる場所の  最寄駅 | 路線名 | 駅名 | 最寄駅までの所要時間、交通手段  徒歩・バス・その他（　　　　　　　）  最寄バス停（バスの場合記入）  所要時間　　　　　　　　　　　分 | | | |
| 性格 | 長所 | | | 短所 | | |
| （該当する人のみ）次の資格のある方は、該当する資格を囲んでください。  　　精神保健福祉士　　　社会福祉士　　　障害者職業生活相談員　　　職場適応援助者 | | | | | | |
| 志望理由（具体的に記入してください。） | | | | | | |
| 御自身の能力・資格やこれまでの経験が、指導員の業務で具体的にどう活かせると考えているか。 | | | | | | |
| 【署名欄】  　　　私は、募集のお知らせに記載してある応募資格をすべて満たしており、この指導員の申込書及び添付する書類の記載事項に相違ありません。  　　　令和　　年　　月　　日　　　　　　氏　名 | | | | | | |