

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】

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

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

記入日	令和 年 月 日	
氏名	ふりがな	
生年月日	昭和 年 月 日 満 歳 平成 (令和5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	
性格	長所	短所
(該当する人のみ) 次のいずれかの資格のある方は、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		
【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 _____		