

神奈川県教育委員会 会計年度任用職員

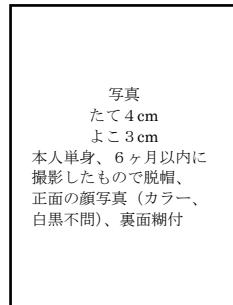
神奈川県教育委員会サポートオフィス職員

職種 (指導員) 申込書

【注意事項】

- 手書きの場合は、黒のボールペンで、枠内に収まるように、**自筆で記入**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。



記入日	令和 年 月 日		
氏名	ふりがな		
現住所	昭和 年 月 日 満 歳 平成 (令和8年4月1日現在)		
	〒 (-)		
	電話番号		
	緊急連絡先 (申込者以外)		
通知等 送付先	メールアドレス		
	※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	自宅から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
(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。			
①精神保健福祉士 ②社会福祉士 ③障害者職業生活相談員 ④職場適応援助者			
⑤その他 ()			
性格	長所	短所	

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ますか。

【受験上の配慮】（例）車いすを利用しているため、自家用車の利用を希望

【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（自署）