

受験申込書

第1次	第2次	受験番号

↑受験者は記入不要

受験区分	実習助手（総合）		
ふりがな			生 年 月 日
氏 名			昭・平 年 月 日
ふりがな			年 齢
現 住 所			令和9年4月1日現在 歳
上記以外 の連絡先			電話番号() —
最終学歴	学校名： 昭和・平成・令和 年 月 日 卒業（修了）・見込		
現 在 の 勤 務 校 （神奈川県内公立 学校勤務者のみ）	学部(研究科)： 学科：		
	電話番号() —		採用形態
			1 臨時的任用職員 2 非常勤職員 3 その他

障害の程度に関する内容			
障害名 (手帳の障害名に記載の内容)	※手帳に障害名の記載がない場合は、病院等での診断名を記入してください。		
障害の程度	級	手帳交付年月日	昭・平・令 年 月 日
障害者手帳交付機関名			

受験に際して特に配慮を希望する場合は、別紙「試験における配慮事項について」に必要事項を記入して、申込みと同時に提出してください。

【特定性犯罪事実該当者ではないことの宣誓】
「私は、令和8年12月25日までに施行予定のこども性暴力防止法（学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等の防止等のための措置に関する法律（令和6年法律第69号））第2条第8項に規定する特定性犯罪事実該当者ではありません。」
※内容の詳細は別紙「こども性暴力防止法（抄）」をご確認ください。
上記宣誓に相違ありません。（ はい ・ いいえ ）
※「こども性暴力防止法」に定める手続きに必要な書類の提出協力について（ 同意する ）
※「同意する」に○をつけてください。同意いただけない場合は受験することができません。

私は、この申込書で希望した令和8年度実施 神奈川県立学校教育職員（実習助手）採用候補者選考試験を受けたいので申し込みます。
また、当該試験の受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載に相違ありません。
令和 年 月 日
氏名(自署名)

提出書類	■受験申込書（本票）
確認欄	☐ 返信用封筒（長形3号に住所氏名明記、110円切手貼付）

神奈川県立学校での臨時的任用職員の登録依頼のために、私の個人情報（氏名・住所・電話番号・所有資格等）を提供することについて
同意する ・ 同意しない
※「同意する」に○をつけた方には、必要に応じて登録手続きのための連絡をする場合があります。