

令和6年度岐阜県教育委員会会計年度任用職員  
(外国人児童生徒適応指導員) 採用選考申込書

令和6年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

|   |        |  |
|---|--------|--|
| ふりがな  |        | 出願前6カ月以内に撮影した無帽・正面上半身の写真(縦4cm、横3cm)を貼ってください。 |
| 氏名<br>(自署)  |        |  |
| 現住所   | 〒_____ |  |
| 外国人児童生徒適応指導員を希望する理由   |        |  |
| 勤務可能な曜日及び時間   |        |  |
| 採用選考案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、申込書についてのすべての記載事項に相違ありません。また、地方公務員法第16条各号に定める欠格条項のすべてに該当しません。 |        |  |
| 年 月 日 氏名(自署)  |        |  |

履 歴 書 (外国人児童生徒適応指導員用)

令和6年 月 日 現在

|      |       |
|------|-------|
| ※受付日 | ※受付番号 |
|      |       |

|             |   |
|-------------|---|
| ふりがな<br>氏 名 |   |
| 生年月日        | 年齢 満 歳  |
| 現住所         | 〒   |
| 電 話         | 自宅電話 (                      ) 携帯電話 (                      ) |

【学歴】

| 年 月 | 学 歴 |
|-----|-----|
|     |     |
|     |     |
|     |     |
|     |     |

【職歴】

| 年 月 | 職 歴<br>(直近の職歴から順に記入し、通訳等に関わる仕事は詳しく記入してください。) |
|-----|--|
|     |  |
|     |  |
|     |  |
|     |  |
|     |  |
|     |  |

|              |
|--------------|
| 〈免許や資格など〉    |
| 〈勤務地までの通勤手段〉 |