（別紙１）

顔写真添付欄 全面糊付 縦 40 ㎜×横 30 ㎜ ※※提出の３ヶ月以内に撮影したもの

令和４年度　福島スクール・サポート・スタッフ事業（県立特別支援学校コロナウイルス感染防止対策）

スクール・サポート・スタッフ志願書

希望勤務地（※希望する地区に☑を入れてください。） □県北地区　□県中地区　□県南地区　□会津地区 □相双地区　□いわき地区
希望する学校名（　　）

ふりがな 氏　名		印	※自署の場合は押印不要	性　別	男・女
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日　（満　　歳）		携帯電話 （　　）　　－		
現住所	〒		電話 （　　）　　－		
連絡先	〒		電話 （　　）　　－		

学歴（中学校から）	卒業年月日	卒業学校名	部科名	修業年限

主な職歴 直近より３つ程度 （学生については在籍する学校・学科・学年）	職　歴	任用期間

志願理由（自己アピール）

賞　罰（以下の欄は全員記入すること。「あり」「なし」どちらかを○で囲み、「あり」の場合には具体的に記入する。）

（　なし・あり　）

上記のとおり相違ありません。
令和　　年　　月　　日
氏名　　印

＊　この欄は、必ず記入してください。　（自筆署名の場合、押印は不要）

注意事項 ①　満年齢は令和４年４月１日現在とします。
②　現住所と連絡先の電話は携帯電話の番号でもかまいません。
③　太枠の中のみ記入してください。
※　ハローワークからの「紹介状」を添えて提出してください。