

会計年度任用短時間勤務職員（支援教育支援員）申込書兼登録台帳

フリガナ			生年月日		写真添付 (脱帽上半身)  たてよこ 4cm×3cm
氏名			昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
住所	〒 ー		電話番号		
			(自宅) ー ー (携帯) ー ー (緊急連絡先) ー ー		
学歴	学校名	学部学科名	在籍期間(該当を○で囲む)		
	(最終)		年 月 ~ 年 月 (卒業・中退)		
	(その前)		年 月 ~ 年 月 (卒業・中退)		
職歴 <small>※欄が足りない場合は別紙に</small>	勤務先名	職務内容	在職期間		
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
資格  免許 <small>※欄が足りない場合は別紙に</small>	種類(運転免許を含む)		取得日(見込)		
			年 月 日 取得・見込		
			年 月 日 取得・見込		
勤務に関する事項 (口にし点を記入)					
(1) 居住地の学区(市内在住者のみ記入) (学区: 小学校 / 中学校)					
(2) 勤務ができる曜日(複数選択可) <input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 祝日					
(3) 市立小・中学校・義務教育学校での親族の勤務・就学(予定も含む) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → (学校名: / 勤務・年生 ※該当する方に○) (学校名: / 勤務・年生 ※該当する方に○) (学校名: / 勤務・年生 ※該当する方に○)					
(4) 登録職種過去の勤務経験 ※ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → (勤務年数: 年)					
(5) 可能な通勤手段(可能なもの全て選択) <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> オートバイ <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関(電車・バス)					
(6) 自宅からの最寄り駅・バス停 駅まで徒歩約 分 バス停まで徒歩約 分					
(7) 希望する通勤所要時間 <input type="checkbox"/> 15分以内 <input type="checkbox"/> 30分以内 <input type="checkbox"/> 1時間以内 <input type="checkbox"/> 特に制限なし					

- ・この内容は会計年度職員の任用に関する事務以外には使用しません。
- ・この登録は任用を確約するものではありません。

(担当課記入欄)

登録年月日	年 月 日
職員番号	

相模原市教育委員会 任用歴 ※欄が足りない場合は別紙に	
学校名（職種）	期間
小・中・学園（ ）	年 月 日 ～ 年 月 日
小・中・学園（ ）	年 月 日 ～ 年 月 日
小・中・学園（ ）	年 月 日 ～ 年 月 日
小・中・学園（ ）	年 月 日 ～ 年 月 日

勤務地の希望【参考】※1	
勤務学校種	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> どちらでも可 ※2
勤務希望地 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 中央区内 <input type="checkbox"/> 南区内 <input type="checkbox"/> 緑区内(旧4町を除く) <input type="checkbox"/> 緑区内(旧4町城山・藤野・津久井・相模湖)
勤務希望 学校エリア (特にならぬ場合は 記入不要)	第1希望 学校周辺
	第2希望 学校周辺
	第3希望 学校周辺

※1 参考に何うものであり、希望していない区及び学校エリアをご紹介する場合があります。

※2 小学校、中学校はそれぞれ義務教育学校の前期課程（小学校相当）、後期課程（中学校相当）を含みます。

志望 動機 ・ アピールポイント 等	
--------------------------------	--

備考	配置上配慮を要することや希望があれば記入してください。
----	-----------------------------

<p>①ご登録いただいた職種で空きがない場合、教育委員会内の教員免許を必要とする会計年度任用短時間勤務職員の職種（非常勤講師・支援教育支援員・支援教育支援員（学習））の任用を希望しますか。 はい ・ いいえ</p> <p>②①で「はい」を選択した場合、任用担当課へ申込書兼登録台帳に記載した個人情報共有してよいですか。 はい ・ いいえ</p>
--

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日 氏名

支援教育支援員      登録者用

教員免許状※				
種類	教科	番号	授与年月日	授与者
		第 号	年 月 日	
		第 号	年 月 日	
		第 号	年 月 日	
		第 号	年 月 日	
		第 号	年 月 日	

※所有免許状は全て記入し、取得見込の場合は番号以外を記入

