

令和3年度神戸市立特別支援学校実習助手採用候補者選考試験 志願書

写真貼付欄 (4 cm × 3 cm) ①上半身・正面 ②脱帽 ③最近3ヶ月以内の最新の写真 ④写真裏面に名前を記入して貼付	ふりがな		性別	※受験番号		
	名前		男・女			
	生年月日	昭和・平成・西暦	年	月	日	令和3年(2021年)4月1日現在の年齢 歳
	現住所	〒				
自宅電話		携帯電話				
上記以外の緊急連絡先 (必ず全員記入すること)		〒				
メールアドレス 注:今後の試験情報については、記載アドレスへ通知いたします。		_____ @ _____				
最終学歴	学校名	学部・研究科名等	学科名等	昭・平・西 年 月 卒業・修了・見込		
通信聴講等 注:免許取得が最終学歴と異なる場合のみ記入	学校名	学部・研究科名等	学科名等	昭・平・西 年 月 卒業・修了・見込		
学 歴(年・月) ※高等学校、中等教育学校よりご記入ください。			職 歴(現在の勤務まで記入し、正規・非正規の欄は○印)			
・ から			期間(年・月)	勤務先	正規	非正規
・ まで			~			
・ から			~			
・ まで			~			
・ から			~			
・ まで						
免許状(理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、教員免許のほか、職務に関わりのある免許を記載すること)			~			
資格の名称	取得年月 (取得・見込の欄は○印) 元号 年 月	取得・見込	~			
	S・H・R	取得・見込	~			
	S・H・R	取得・見込	~			
	S・H・R	取得・見込	~			
	S・H・R	取得・見込	~			
	S・H・R	取得・見込	~			
	S・H・R	取得・見込	~			
賞罰の有無(有・無)→有の場合その内容( )			~			

	ふりがな きょういく たろう		性別	※受験番号	
	名前 教育 太郎		(男) 女		
	生年月日	昭和・平成・西暦 57年 11月 11日	令和3年(2021年) 4月1日現在の年齢	38 歳	
	現住所	〒 650-0044 兵庫県神戸市中央 自宅電話 078-360-3564 携帯電話 090-0000-xxxx			
上記以外の緊急連絡先 (必ず全員記入すること)		〒 000-xxxx 東京都〇〇区xx-1-2-3 (住所は同上でも可) 名前 神戸 義春 続柄 父 電話 080-xxx-△△△△			
メールアドレス 注:今後の試験情報については、記載アドレスへ通知いたします。		kvoiku-tarou@kobe.com			
最終学歴	学校名 ○ × 大学(院)	学部・研究科名等 経済学部(研究科)	学科名等 経済学科	昭・平・西 20年 3月 卒業・修了・見込	
通信聴講等 注:免許取得が最終学歴と異なる場合のみ記入	学校名 △△専門学校	学部・研究科名等 理学療法士養成コース	学科名等	昭・平・西 24年 3月 卒業・修了・見込	
学 歴(年・月) ※高等学校、中等教育学校よりご記入ください。			職歴(現在の勤務まで記入し、正規・非正規の欄は○印)		
H10・4 から	〇〇高等学校	期間(年・月)	勤務先	正規	非正規
H13・3 まで		H20.4~H24.3	〇〇株式会社	○	
H14・4 から	○×大学	H24.4~H28.3	神戸市立××特別支援学校(臨時)		○
H18・3 まで		H28.4~現在	神戸市立○×特別支援学校(臨時)		○
H18・4 から	○×大学院	. ~ .			
H20・3 まで		. ~ .			
免許状(理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、教員免許のほか、職務に関わりのある免許を記載すること)					
資格の名称	取得年月 (取得・見込の欄は○印)	. ~ .			
理学療法士	元号 年 月 取得 見込 S (H) R 24 3 ○	. ~ .			
	S・H・R	. ~ .			
	S・H・R	. ~ .			
	S・H・R	. ~ .			
	S・H・R	. ~ .			
	S・H・R	. ~ .			
賞罰の有無(有・無) → 有の場合その内容( )	. ~ .				

令和3年度神戸市立特別支援学校実習助手採用候補者選考試験  
クラブ・部活動・ボランティア活動歴等調査票

ふりがな		※受験番号（記入しないこと）		
名前				
クラブ・部活動歴				
校種	部活動名等	活動期間	役割等	大会名・入賞・入選・活動内容・その他
中学校				
高校				
大学等				
ボランティア等活動歴 (児童生徒・教育に関連した経験等)  (例) ・スクールサポーター ・特支ボランティア ・自然学校や部活動等への協力他		・いつ・どこに・どんな形で・何をしたかを簡潔に記入		
卒論テーマ・卒業記念制作等				

特技 資格	市民救命士（有・無）		
運転 免許	有・無 (普通自動車・自動二輪・原付)	その他の 免許	

民間企業や他の学校園等 での就職活動状況	
-------------------------	--

※身体上の理由等で、受験会場において配慮すべきことがあれば、ご記入ください。

--

「志願書」及び「クラブ・部活動・ボランティア活動歴等調査票」等、出願書類にかかる記載事項が事実であるとともに、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に抵触しておらず、平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣言(心神耗弱原因とするものを除く)を受けていないことを誓います。

令和2年 月 日

名前（自署）

令和3年度神戸市立特別支援学校実習助手採用候補者選考試験・面接資料

ふりがな			
名 前		年齢	歳 (令和3年4月1日現在)
① 志願理由(子供たちと関わる仕事に就きたい理由を具体的に示すこと)			
② これまでに得てきた知識・経験を学校現場でどのように活かしたいか。			
③ 自己アピール			