

受付番号

日本語指導支援員 登録用紙(表面)

登録区分 (希望するものすべてにチェックを入れてください。)

☐ 小学校 JSL 教室

☐ 中学校 JSL 教室

☐ 拠点型初期日本語指導教室

☐ 派遣型初期日本語指導教室

ふりがな		性別	年齢
名前			(申込日現在)
生年月日	年 月 日		歳

(写真貼付欄)
縦4cm×横3cm
脱帽, 無背景, 本人
単身胸から上

カラー写真

・6か月以内に撮影したもの
・写真の裏面に
名前を記入すること

ふりがな				
現住所	〒 — —			
連絡先	携帯 — —	自宅 — —		
	メール @			
最寄	駅() バス停() 自宅から最寄駅/バス停まで徒歩()分			
車通勤	☐ 可 ☐ 不可			
希望する	勤務日数	☐ 希望あり(週 日程度) ☐ 希望なし		
就労条件	勤務時間	☐ 希望あり(: ~ : の範囲内) ☐ 希望なし		
学歴 直近3つ	在学期間	学校名	卒業・中退等	
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
職歴 直近4つ	在職期間	勤務先	雇用形態	職務内容
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			

※日本語指導の経験がある場合は【職歴】に必ず記入してください。

日本語指導支援員 登録用紙(裏面)

※日本語指導資格を持っている方は【免許資格等】に必ず記入してください。

免許 資格等	名称	取得または修了時期	具体的な内容
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
志望の動機			
業務にあたっての アピールポイント			
勤務に際し配慮を希 望する事項等			
私は、日本語指導支援員（会計年度任用職員）採用選考を受けたいので、募集案内に記載の勤務条件等を承諾のうえ申し込みます。 なお、私は応募資格をすべて満たしており、この登録用紙の記載事項はすべて事実と相違ありません。 令和 年 月 日 名前			