

# 兵庫県市町立小・中・特別支援学校・定時制高校 人材登録申込書

※裏面の注意事項をよく読み、太枠内を記入してください(\* 欄は記入しない)

※第1希望  
を赤で塗り  
つぶす  
↓

<b>令和2年度</b>	申込 年月日	平成	年	月	日	*	-
フリガナ						性別	生年月日
名前							昭和 平成 年 月 日 R2.4.1現在 ( 歳 )
現住所	〒( - ) TEL( - - )					写真貼付 ・3ヶ月以内に撮影した もの(上半身脱帽)  枠の中にはがれないようき ちんと貼付して下さい。	
その他 連絡先	〒( - ) TEL( - - )					・写真の裏に名前・職種を 記入して下さい。 ・大きさ3cm×4cm	
学 歴	学校名	学部	課程・学科	専攻	在学期間	区分	
	中学校	/	/	/	年 月～ 年 月	卒業・中退	
	高等学校 ・ 特別支援学校	/	/	/	年 月～ 年 月	卒業・中退	
	短大 専門学校				年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・ 中退	
	大学大学院 大学専攻科 短大専攻科				年 月～ 年 月	修了・修了見込・ 中退	
取得資格・免許			特技				
教 免 許 員 状	種類、教科 (例:小1、中高国1)	取得(見込)年月	更新講習 修了確認手続き			次回修了確認期限	
		年 月	・更新済み ( ・更新中 月更新予定) ・未			年 月	
障 害 者 手 帳 等	障害名						
	障害者手帳 の種類 (該当するもの 全てに○ をつけて、級 を記入する)	・身体 ( 級)	交付番号	交付機関	年月日 交付	年 月 日	
		・精神 ( 級)	交付番号	交付機関	年月日 交付	年 月 日	
		・知的 ( )	交付番号	交付機関	年月日 交付	年 月 日	
身 体 状 況	1 健康 2 やや健康 3 不健康			必要な補装具等			
	既往症						
希 望 事 項	職種	・臨時講師 ・臨時講師(養護担当) ・臨時講師(栄養担当) ・臨時学校栄養職員 ・非常勤講師 ・臨時事務職員					
	勤務形態 の希望	・常勤		・非常勤(一日)		時間/週	日程度を希望)
	校種等	第一希望	・小・中・特支・定高	第二希望	・小・中・特支・定高	第三希望	・小・中・特支・定高
	市町組合 ※	第一希望		第二希望		第三希望	
	勤務可能 時期		自動車 通勤	可 ・ 不可	通可時 間能間	時間	分程度まで
	得意な業務						
	苦手な業務	パソコン: ワード <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少しできる エクセル <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少しできる アクセス <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少しできる					
配慮を求め る事項	その他 <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少しできる ( )						

講師等  
  
臨時事務職員

※・・・市町組合欄については、裏面の<記入上の注意>の項目5に記載されている市町組合を記入してください。

※裏面にある<記入上の注意>を確認しながら記入して下さい。  
※記入欄は裏面にもあります。この用紙を両面印刷してご使用下さい。

**職歴** すべての職歴について年月日の新しい順に記入してください。アルバイトなど正規雇用以外の職歴については、週あたりの勤務時間数を、職名の後の〔 〕に記入して下さい。

いつから	いつまで	学校(会社)名・職名	職務内容 (営業、経理、修繕等、樹木管理など具体的に記入)
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	
年 月～	～ 年 月	[ ]	

本記載事項が事実であるとともに、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当しないことを誓います。  
任用された場合、障害者雇用状況の報告のために兵庫県教育委員会が個人情報を利用することに同意します。

年 月 日

名 前

\_\_\_\_\_ (必ず自署してください)

**<記入上の注意>**

- 1 黒ペン又は黒のボールペンを使用し、楷書で記入してください。パソコンで直接入力してもかまいません。
- 2 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方は、交付年月日について有効期限内のものをご記入下さい。
- 3 講師等として登録する方は、取得している教員免許状について、免許更新の状況も含めて、ご記入下さい。
- 4 使用する補装具等がある場合は、車いす、ルーペ(拡大鏡)、補聴器など具体的にお書き下さい。
- 5 希望事項の「市町組合」欄については、希望する市町組合を以下から選んでご記入下さい。  
それぞれの地域には、以下の市町組合が含まれます。

阪 神：尼崎市・西宮市・芦屋市・伊丹市・宝塚市・川西市・三田市・猪名川町  
 播磨東：明石市・加古川市・高砂市・稲美町・播磨町・西脇市・三木市・小野市・加西市・加東市・多可町  
 播磨西：姫路市・神河町・市川町・福崎町・相生市・赤穂市・宍粟市・たつの市・太子町・上郡町・佐用町  
 播磨高原広域事務組合  
 但 馬：豊岡市・養父市・朝来市・香美町・新温泉町  
 市町組合※  
 淡 路：洲本市・南あわじ市・淡路市

- 7 「勤務可能時期」欄については、年度又は期間で記入してください。  
例) 令和2年度、令和2年4月～12月
- 8 すべての欄に記入した後、申込書の自署欄には必ず申込者本人が自分で署名して下さい。