様式第2号(第4条関係)

　　　　　　　　　　　　　希　望　調　書　　　　　(令和　　年　　月　　日記入)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | 性別 |  |
| 氏名 |  | | | | | |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成 　　年(西暦　　　　　年)　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　歳　(年齢は令和７年４月１日現在) | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | | |
| 電話番号 | 固定電話　　　　－　　　　－ | | | | 携帯電話　　　　－　　　　－ | | | |
| 所有免許状  ※○をつける | 有・無 | 小専　　中専（ 　　）　　養教専　　特支専　　栄教専　　管理栄養士  教科  小１　　中１（ 　　）　　養教１　　特支１　　栄教１　　栄養士  小２　　中２（ 　　）　　養教２　　特支２　　栄教２ | | | | | | |
| 所有資格等 |  | | | | | | | |
| 希望する職種等 | ・希望する職種の名称を下の枠内から選んで記入してください。  ・第１希望のみの場合は、第２希望以降の記入は不要です。 | | | | | | | |
| 第1希望 | |  | 第2希望 | |  | | |
| 第3希望 | |  | 第4希望 | |  | | |
| ・ いきいき先生（週２０時間以上）　　 ・ いきいき先生（週２０時間未満）  ・ 学校事務員　　　　　　　　　　　　 ・ 日本語指導員  ・ さわやか相談員　　　　　　　　　　 ・ 特別支援教育指導員  ・ 通級指導教室指導員（難聴・言語）　 ・ 通級指導教室指導員（発達・情緒）  ・ 校内教育支援センター指導員　　　　 ・ 臨床心理士  ・ 専門教育相談員　　　　　　　　　　 ・ 適応指導教室指導員  ・ 就学支援相談員　　　　　　　　　　 ・ スクールソーシャルワーカー | | | | | | | |
| 第１希望の職を希望する理由や動機を記入してください。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 過去５年間  の経歴 | 過去５年間の市費の会計年度任用職員等又は県費の臨時的任用教職員若しくは県費の非常勤講師の勤務経験がある方は、勤務校(勤務地)をご記入ださい。 | | | | |
| 年度 | 職名 | | | 勤務校(勤務地) |
| 令和  ６年度 |  | | |  |
| 令和  ５年度 |  | | |  |
| 令和  ４年度 |  | | |  |
| 令和  ３年度 |  | | |  |
| 令和  ２年度 |  | | |  |
| 子どもたちに関わる職歴や活動歴 |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| その他 | 通勤方法 | | 勤務できない日又は曜日がある方は、記入してください。 | | |
| 同居親族が、鴻巣市内の小・中学校に勤務又は在学している方は、学校名を記入してください。  学校  学校 | | | | |
| 勤務するのに不都合な学校がある場合 | | | 差し支えなければその理由 | |
| 学校名： | | |  | |
| ※　この欄には記入しないこと。 | | | | | |