

(表)

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8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 小1 小2	中専 (教科) 中1 () 中2 ()	養教専 養教1 養教2	特支専 特支1 特支2	栄教専 栄教1 栄教2	管理栄養士 栄養士	
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) ・ 学校事務員 ・ さわやか相談員 ・ 通級指導教室指導員 (難聴・言語) ・ 適応指導教室指導員 ・ 臨床心理士 ・ スクールソーシャルワーカー				・ いきいき先生 (週20時間未満) ・ 日本語指導員 ・ 特別支援教育指導員 ・ 通級指導教室指導員 (発達・情緒) ・ 専門教育相談員 ・ 就学支援相談員 ・ 看護師			
	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。							

(裏)

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)をご記入ください。		
	年度	職名	勤務校(勤務地)
	令和 7年度		
	令和 6年度		
	令和 5年度		
	令和 4年度		
	令和 3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。 <div>学校</div> <div>学校</div>		
	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。		