

令和5年度岐阜県教育委員会会計年度任用職員
(外国人児童生徒適応指導員) 採用選考申込書

令和5年____月____日

ふりがな		出願前6カ月以内に撮影した無帽・正面上半身の写真(縦4cm、横3cm)を貼ってください。
氏名 (自署)		
現住所	〒_____	
外国人児童生徒適応指導員を希望する理由		
勤務可能な曜日及び時間		
採用選考案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、申込書についてのすべての記載事項に相違ありません。また、地方公務員法第16条各号に定める欠格条項のすべてに該当しません。		
年 月 日 氏名(自署)		

履 歴 書 (外国人児童生徒適応指導員用)

令和5年 月 日 現在

※受付日	※受付番号

ふりがな 氏 名	
生年月日	年齢 満 歳
現住所	〒
電 話	自宅電話 () 携帯電話 ()

【学歴】

年 月	学 歴

【職歴】

年 月	職 歴 (直近の職歴から順に記入し、通訳等に関わる仕事は詳しく記入してください。)

〈免許や資格など〉
〈勤務地までの通勤手段〉