

令和8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\_\_\_\_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4 cm、横3 cm)を貼ってください。
氏 名 (志願者署名)		
現住所	〒 _____	
外国人児童生徒適応指導員を希望する理由		
通訳可能な言語	・通訳できる言語に○を付けてください。 ポルトガル語    ・    タガログ語    ・    中国語	
希望する本務地区	・希望する地区に○を付けてください。 第1希望 ( 岐阜 ・ 西濃 ・ 美濃 ・ 可茂 ・ 東濃 ) 第2希望 ( 岐阜 ・ 西濃 ・ 美濃 ・ 可茂 ・ 東濃 ) 第3希望 ( 岐阜 ・ 西濃 ・ 美濃 ・ 可茂 ・ 東濃 )	

## 履 歴 書(外国人児童生徒適応指導員用)

令和    年    月    日 現在

※ 受 付 日

※ 受 付 番 号

ふりがな	
氏 名	
生年月日	年    月    日    年齢    歳 (R8.4.1現在)
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〉