

**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ヵ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 (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 · 飛騨 ) 第2希望 ( 岐阜 · 西濃 · 美濃 · 可茂 · 東濃 · 飛騨 ) 第3希望 ( 岐阜 · 西濃 · 美濃 · 可茂 · 東濃 · 飛騨 )	

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〉