

# 発達障害対応支援員採用選考受験申込書

(写 真)  
**写真**を貼ってください。  
 6か月以内の脱帽、正面顔写真のこと。  
 (4cm×3cm)

受験番号	※記入の必要はありません				
フリガナ			生年 月 日	S・H (西暦 年)	日生 年 月 日
氏名					年 月 撮影
現住所 [〒 - ]					希望通知先
電話 ( ) -					1. 現住所
現住所以外 [〒 - ] の連絡先					2. 現住所以外
(本人以外 氏名 関係 )					電話 ( ) -
メールアドレス					
学 歴	学校名(最終から高等学校まで) (最終)		学部・学科・専攻等	期 間	該当を○で囲む
	(その前)			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業 中退 卒業見込
	(その前)			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業 中退
	(その前)			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業 中退
職 歴	勤 務 先		仕 事 内 容 (詳細に記入してください)	期 間	該当を○で囲む
	(最新)			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	退職 在職中
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	退職 在職中
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	退職 在職中
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	退職 在職中
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	退職 在職中
研 修 歴	研修・講座・セミナー等の名称 あるいは主催した機関		内 容 等 (詳細に記入してください)	時 期	時 間 数
				年 月	時間
				年 月	時間
				年 月	時間

受験 番号	※記入の必要はありません	氏名	
ボランティアの経験			時 期
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
<b>生かせる資格等</b> (例) 小学校教諭一種免許状、特別支援学校教諭二種免許状、保育士資格、特別支援教育士等			
自宅のある小学校区名を書いてください。(自宅が名古屋市内の方のみ) ( ) 小学校区			
最寄りの駅の公共交通機関名及び駅名(又はバス停名)を書いてください。また、通勤方法として自動車での通勤を希望される方は( )に○を記入してください。なお、自動車通勤については、ご希望に添えないこともあります。			
公共交通機関名 ( )		自動車での通勤を希望 ( )	
駅 名 等 ( )			
<b>採用後の兼業の予定(勤務先、勤務時間等)</b>			
有 ・ 無			
※採用後、状況に変更があった場合にはその都度報告してください。			
<b>下記の事項の該当、非該当を○で囲む</b>			
1. 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 <div style="text-align: right;">該 当      非該当</div>			
2. 名古屋市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 <div style="text-align: right;">該 当      非該当</div>			
3. 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 <div style="text-align: right;">該 当      非該当</div>			
4. 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者(心神耗弱を原因とするもの以外) <div style="text-align: right;">該 当      非該当</div>			
私は募集要項に掲げてある受験資格を満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。			
<div style="text-align: center;">           令和    年    月    日      氏名(自署)         </div>			