

様式1 (表)

川口市「特別支援教育支援員」・「特別支援学級等補助員」志願調書

申込年月日 令和 年 月 日

希望職種に○印の記入をお願いします。

<input type="checkbox"/> 特別支援教育支援員のみ希望		4 cm× 3 cm 写真貼付 (撮影3カ月以内) (白黒写真不可)	
<input type="checkbox"/> 支援員を希望しますが、特別支援学級等補助員でも可			
<input type="checkbox"/> 特別支援学級等補助員のみ希望			
<input type="checkbox"/> 補助員を希望しますが、特別支援教育支援員でも可			
フリガナ		性別	
氏名		男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	歳
住所	〒	最寄り駅	駅
電話	自宅： ()	携帯： ()	
現在の勤務先学校名	勤務先もしくは学校名		
所有免許状資格	所有する教員免許状 有・無 (校種・教科：) その他の免許資格		
緊急連絡先	氏名 本人との続柄 () 電話番号 ()		

学校での活動経験の有無 ※直近の5校について上が最新になるよう記入する		
年・月～年・月	職 種	勤務校等
・ ～ ・	支・補・相・教・ア・カ・その他 ()	
・ ～ ・	支・補・相・教・ア・カ・その他 ()	
・ ～ ・	支・補・相・教・ア・カ・その他 ()	
・ ～ ・	支・補・相・教・ア・カ・その他 ()	
・ ～ ・	支・補・相・教・ア・カ・その他 ()	

※ 支：特別支援教育支援員 補：特別支援学級等補助員 相：教育相談支援員 (すこやか・サポート)
教：教員 (臨時採用、非常勤講師等含む) ア：アシスタントティーチャー カ：カウンセラー

○過去に特別支援教育支援員および特別支援学級等補助員として勤務した経験のある方のみ

特別支援教育支援員としての勤務年数	通算 () 年	現任校 () 年
特別支援学級等補助員としての勤務年数	通算 () 年	現任校 () 年

様式1 (裏)

		氏 名	
年・月～年・月		学歴・職歴 (表面に未記載のものを上が最新になるよう記入)	
・ ～ ・			
・ ～ ・			
・ ～ ・			
・ ～ ・			
・ ～ ・			
・ ～ ・			
健康 状態		志 望 動 機	
活動可能な地域		☆必ず第1希望～第5希望まで番号の記載をお願いします。	
できるだけ第5希望までに配置しようと思いますが、基本的に川口市内全域に配置の可能性があります。		①どの地区でも可 ②中央地区 ③横曽根地区 ④青木地区 ⑤南平地区 ⑥新郷地区 ⑦神根地区 ⑧芝地区 ⑨安行地区 ⑩戸塚地区 ⑪鳩ヶ谷地区 第1希望： _____、第2希望： _____、第3希望： _____、 第4希望： _____、第5希望： _____	
通勤手段		車通勤の可否	
		可 ・ 否	
校種の希望 ※希望通りの配置ができない場合があります。		第1希望： _____、第2希望 _____ ①小学校・幼稚園 ②中学校 ③どちらでも可	

R 6 年度 市内公立小中学校に入学予定・在籍または勤務している家族・親戚			
氏 名	続 柄	年 齢 (学年)	令和6年度の学校名

※教育相談支援員としての採用希望	有 ・ 無
※学校図書館司書としての採用希望	有 ・ 無

※教育相談支援員は、さわやか相談室（中学校）で生徒の相談業務を行います。

※学校図書館司書は、小・中学校の図書室で児童生徒の図書に関する支援を行います。

「有」の方は「教育相談支援員・学校図書館司書」として、お声をかけさせていただくことができます。