学習支援員・特別支援教育支援員・心身障害児介助員　志願書　別紙

整理番号＿＿＿＿＿＿

1　応募職種（☑をつける）　☐学習支援員　☐特別支援教育支援員　☐心身障害児介助員

2　氏名等

ふりがな		
氏　　名		
住　　所		
教員免許状の有無	有　・　無 **※学習支援員は教員免許が必要です。**その他の職種を希望の場合でも、免許をお持ちの場合はお知らせください。	
直近の小中学校での勤務歴を記入	有　・　無	S・H・R　　年　　市立　　学校

3　応募した理由

4　学校での支援に力を発揮できることについて経験などもあわせてお書きください。
（障害のある児童生徒への生活支援、コンピュータ活用指導、英会話等）

5　勤務等

希望校種	小学校　・　中学校　※どちらも可能な場合は両方に○		
併願希望職種	有　・　無	併願希望職種がある場合は（　）の中に**希望順位**を記載してください。 （　　）学習支援員 ※学習支援員は教員免許が必要です。 （　　）特別支援教育支援員 （　　）心身障害児介助員	
自家用車での通勤	可　・　不可	宿泊引率 ※特別支援教育支援員・心身障害児介助員を希望の場合のみ回答してください。	可　・　不可
家族や親族で所沢市内の学校に勤務又は通学している方がいる場合はお知らせください。			

6　特記事項　特に伝えておきたいことなどがありましたらお書きください。