

## 守山市特別支援教育推進員採用選考試験志願書

ふりがな 氏名		性別（○で囲む）		※番号				
		男・女						
生年月日 及び年齢	昭和      年      月      日生	(R8. 4. 1 現在)		写 真				
		歳		4.0 cm×5.0cm  写真はカラーで、志願申し込み3ヶ月以内にとった上半身、脱帽、正面向きのもの。				
現住所	〒  TEL                  (                  ) 緊急連絡（携帯電話等）							
	(現住所と異なる場合のみ記入してください。実家等) 〒 TEL                  (                  )							
出身学校	立                                  高等学校      昭和・平成      年      月卒業							
	大学                                  学部 課程                                  昭和      年      月 科    卒業							
	(大学院等、最終学歴が上記の大学と異なる場合記入してください) 専攻      昭和・平成      年      月 卒業							
免許状	小学校		中学校		高等学校	盲・聾・養護学校	養護教員	
	専修・1種・2種	専修	1種	2種	専修	1種	専修・1種・2種	専修
		教科名	教科名	教科名	教科名	教科名	盲・聾・養	1種 2種
出身学校以外で取得・見込の免許状の状況	大学    通信・聴講      昭・平      年      月      日    取得							
	(その他)                                  による      昭・平      年      月      日    取得							

