

学校日本語指導員申込書（豊田市会計年度任用職員）

〔志願者〕

フリガナ					
氏名					
生年月日	西暦	年	月	日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
郵便番号	〒				
住所	市		町(字)		
	(マンション名等)				
電話番号	(固定)			(携帯)	
	メールアドレス				

写真  
4cm×3cm  
(6か月以内に撮影したものを貼付すること)

住所地の学校区
小
中

〔勤務希望内容〕

希望勤務地区	<input type="checkbox"/> 拳母 <input type="checkbox"/> 高橋 <input type="checkbox"/> 猿投 <input type="checkbox"/> 保見 <input type="checkbox"/> 石野 <input type="checkbox"/> 松平 <input type="checkbox"/> 高岡 <input type="checkbox"/> 上郷 <input type="checkbox"/> 藤岡 <input type="checkbox"/> 小原 <input type="checkbox"/> 旭 <input type="checkbox"/> 足助 <input type="checkbox"/> 下山 <input type="checkbox"/> 稲武 ※希望が複数ある場合は複数選択してください。				
取得資格等	<input type="checkbox"/> 日本語教師養成講座等で420単位時間以上修了 <input type="checkbox"/> 日本語教育能力検定試験 <input type="checkbox"/> 大学または、大学院において日本語教育に関する科目の単位を取得 <input type="checkbox"/> 教員免許（校種 教科 ） <input type="checkbox"/> 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
勤務可能曜日	<input type="checkbox"/> 週 日勤務 月・火・水・木・金 ※働ける日に○をつける				
勤務可能時間	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 ~ <input type="checkbox"/> 午前 時 分 <input type="checkbox"/> 午後 時 分 ~ <input type="checkbox"/> 午後 時 分				
1日の就業時間	1日あたり（ ）時間程度	通勤方法	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
健康保険/厚生年金	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	雇用保険	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
通勤方法所得制限	<input type="checkbox"/> 制限なし <input type="checkbox"/> 扶養の範囲内（月収 万円程度、年収 万円程度）				
その他配慮が必要な事項	〔例〕子どもが小学生のため夏休み期間中の勤務は困難です。				

〔最終学歴・職歴・自己PR等 その他事項〕

最終学歴	学校名：
	学部/学科：
	卒業年： 年

履 歴 概 要	年号	年	月	職歴（名称・職務内容）
就 労 状 況		<input type="checkbox"/> 現在就労なし <input type="checkbox"/> 就労中（退職予定日    年    月    日）		
自己 P R ・ 就業への希望				
日本語指導に 対する支援のあ り方についての 考                    え				

(注意) 本人が自筆してください。