

令和8年度 板橋区教育相談アドバイザー採用選考申込書

※担当者記入欄※	
受付日	受験番号
令和 年 月 日	

職種
特別支援教育相談

記入日:令和 年 月 日

※裏面の【記入上の注意】をご確認いただきご記載ください。

ふりがな		<div>写 真</div> <div>※縦4cm×横3cm</div> <div>上半身脱帽、最近3</div> <div>カ月以内に撮影した</div> <div>もの</div> <div>※裏面に氏名を記入</div> <div>すること</div>	
氏名			
(男・女)			
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 (歳)		
※年齢は令和8年4月1日現在で記入			
ふりがな			
現住所 〒 ()		電話番号 ()	
		携帯電話 ()	
自宅の最寄り駅 線 駅 (自宅から 分)			
メールアドレス			
現住所以外に通知書の送付を希望する場合のみ記入してください。			
ふりがな			
郵送先〒 ()			
最終学歴	最終学校(又は在学校)	在学期間	
		年 月から 年 月まで 在学・卒業見込・卒業・中退	
免許・資格 ※免許状、資格証等の 写しを添付してください。	名称(取得している免許・資格にチェックを入れる)	取得年月日 ※和暦で記載	
	<input type="checkbox"/> 小学校教諭(一種・二種・専修)免許状	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 中学校教諭(一種・二種・専修)免許状	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 特別支援学校教諭(一種・二種・専修)免許状	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> その他()	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> その他()	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> その他()	年 月 日	
勤務経験 ※直近の経験について、 右枠に収まる範囲でお書 きください。	[特別支援教育相談]を希望する場合、特別支援教育の経験を記載してください。		
	学校名等 <input type="checkbox"/> あてはまる場合は☑	役職等	期間 ※和暦で記載
	学校		年 月 ~
	<input type="checkbox"/> 特別支援学級担任 <input type="checkbox"/> 特別支援教室担任		年 月
	学校		年 月 ~
	<input type="checkbox"/> 特別支援学級担任 <input type="checkbox"/> 特別支援教室担任		年 月
	(その他)		年 月 ~
		年 月	
他自治体・民間企業の併願状況			
あり(併願先:) ・なし			

(職歴)※新しいものから順に記載してください。

※板橋区における在職歴がある方は、その職歴も必ず記載してください。

在職期間 ※和暦で記載	勤務先名	職務内容	退職理由
年 月 日から 年 月 日まで	正規・非常勤・会計年度・その他		
年 月 日から 年 月 日まで	正規・非常勤・会計年度・その他		
年 月 日から 年 月 日まで	正規・非常勤・会計年度・その他		
年 月 日から 年 月 日まで	正規・非常勤・会計年度・その他		
年 月 日から 年 月 日まで	正規・非常勤・会計年度・その他		
年 月 日から 年 月 日まで	正規・非常勤・会計年度・その他		
年 月 日から 年 月 日まで	正規・非常勤・会計年度・その他		
年 月 日から 年 月 日まで	正規・非常勤・会計年度・その他		
年 月 日から 年 月 日まで	正規・非常勤・会計年度・その他		

志望動機・アピールポイントなど

私は、令和8年度板橋区教育相談アドバイザーの採用選考に申込みたいので、上記のとおり申込みます。

なお、私は地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。

また、この申込書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 自筆署名

【アンケート】応募のきっかけとなったものを○印で囲んでください。

1 区ホームページ 2 広報 3 紹介() 4 その他()

【参 考】

地方公務員法第16条(欠格条項)

次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

(1)禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの者

(2)当該地方公共団体において懲戒免職処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者

(3)人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第60条から第63条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者

(4)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

【記入上の注意】

1 黒のインク又はボールペンで、該当する箇所を記入してください。(消えるボールペンは不可。)

2 訂正する場合は、修正液等は使用せず、訂正部分を二重線等で消してください。

3 連絡先は、確実に連絡が取れる電話番号を2カ所記入してください。

(携帯電話や実家等で伝言を依頼できるところを含みます)