

# 受 験 申 込 書

第1次	第2次	受験番号

↑受験者は記入不要

受験区分	実習助手				寄宿舎指導員	←希望する受験区分1つに○をつけてください	一般選考	障がいのある人を対象とした特別選考	←希望する選考区分1つに○をつけてください。
	工業（機械）	工業（電気）	工業（建設）	農業（園芸）					
ふりがな								生年月日	昭・平 年 月 日
氏名								年齢	令和2年4月1日現在 歳
ふりがな									
現住所	〒 _____ 電話番号( ) - _____								
上記以外の連絡先	〒 _____ 電話番号( ) - _____								
最終学歴	学校名： _____ 昭・平成・令和 年 月 日 卒業（修了）・見込 学部（研究科）： _____ 学科： _____								
現在の勤務校 （神奈川県内公立 学校勤務者のみ）	_____ 電話( ) - _____							採用形態	1 臨時的任用職員 2 非常勤職員 3 その他

障がいの程度に関する内容（障がいのある人を対象とした特別選考を受験される方のみ記入）			
障害名 （手帳の障害名に記載の内容）			
障害の程度	級	手帳交付年月日	昭・平・令 年 月 日
障害者手帳交付機関名			

私は、この申込書で希望した令和元年度実施 神奈川県立学校教育職員（実習助手及び寄宿舎指導員）採用候補者選考試験を受けたいので申し込みます。また、当該試験の受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署名) \_\_\_\_\_

提出書類 確認欄	<input checked="" type="checkbox"/> 受験申込書（本票） <input type="checkbox"/> 返信用封筒（長形3号に住所氏名明記、84円切手貼付）
-------------	--

神奈川県立学校での臨時的任用職員の登録依頼のために、私の個人情報（氏名・住所・電話番号・所有資格等）を提供することについて

同意する ・ 同意しない

※「同意する」に○をつけた方には、必要に応じて登録手続きのための連絡をする場合があります。