

# 令和5年度 鎌倉市小・中学市費負担非常勤講師申込書

希望するすべての勤務パターンに○をしてください。

児童支援専任教諭後補充市費負担非常勤講師A ( )  
 児童支援専任教諭後補充市費負担非常勤講師B ( )  
 児童支援専任教諭後補充市費負担非常勤講師C ( )

ふりがな	
氏名	昭和 年 月 日生 平成 年 月 日生
ふりがな	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>写真                      上半身・脱帽・正面向き                      最近6ヶ月以内に撮影                      たて4cm・よこ3cm                      裏面に氏名を記入                      (スナップ写真不可)</p> </div>
(〒 - ) 住所	
電話番号 ( ) -	
ふりがな	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>写真                      上半身・脱帽・正面向き                      最近6ヶ月以内に撮影                      たて4cm・よこ3cm                      裏面に氏名を記入                      (スナップ写真不可)</p> </div>
(〒 - ) 連絡先 (上記以外の場合記載)	
電話番号 ( ) -	

学 歴				
在学期間	区分	在学 年数	学 校 名	学 部 科 名
昭・平 年 月	卒業		小学校	/
昭・平 年 月	卒業		中学校	/
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				

職 歴				
在職期間	在職年数	勤 務 先 名 称	所 在 地	職 務 内 容
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				

賞 罰		
年 月	内 容	機 関
昭・平・令 年 月		

免 許 ・ 資 格		
名 称	取 得 年 月 日	取 得 機 関

<児童支援専任後補充非常勤講師として従事することを志望した理由>

-----

-----

-----

-----

<小・中学校で経験した指導等の内容について>

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

<健康状態>

私は応募要項に掲載してある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。

また、鎌倉市教育委員会計年度任用職員として採用されたときは、日本国憲法及び法律を尊重し、誠実かつ公正に職務に従事することを誓います。

令和 年 月 日 氏 名