

## 令和 8 年度

## 自然学校指導補助員・救急員等の登録書

## [写真欄]

下記写真を貼ってください。

- ・縦 4.5 cm×横 4 cm
- ・上半身無帽正面撮影
- ・申込み前 3 か月以内の撮影
- ・裏面に氏名を明記

令和 年 月 撮影

名	ふりがな	生 年 月 日
		昭和・平成 年 月 日生 歳 (令和8年4月1日現在)
前	ふりがな	電話番号
	〒 ー	自宅 ー ー 携帯 ー ー

学 歴	学校名	学部科名	在学期間 年 月～年月	区分
	最終		・ ～ ・	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	その前		・ ～ ・	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	その前		・ ～ ・	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
職 歴	勤務先（新しいものから順に）	在職期間 年 月～年月	職務内容	
		・ ～ ・		
		・ ～ ・		
		・ ～ ・		
		・ ～ ・		
健康 状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不順 【既往症の有無】 <input type="checkbox"/> ある ある場合疾病名 <input type="checkbox"/> ない [ ]		趣味・特技	
資 格 ・ 免 許	種 類	取得（見込）年月日	志望動機	
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
※養護教諭及び看護師等の免許を有している場合はコピーを1部添付してください。（A4サイズに縮小）				
私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 本書記載事項が事実であることを誓います。				
令和 年（20 年） 月 日 氏名（自書）				

## 【記入上の注意】

- 1 記入は本人の自筆により、黒インクまたはボールペンを用いて丁寧に記入してください。
- 2 ※印欄を除くすべての項目すべての項目にもれなく記入し、□の中には該当するものに☑印を付けてください。