

## 令和 8 年度 庄内町会計年度任用職員

## 「学校教育支援員（有資格）」申込書

令和8年4月1日現在

ふりがな	
氏名	
生年月日 昭和・平成 年 月 日生（満 歳）	性別 ※
ふりがな	
現住所	〒
ふりがな	
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)

【写真貼付欄】  
縦4cm×横3cm  
提出前3ヶ月以内  
に撮影したもの

に撮影したもの

※ 「性別」欄：記載は任意です。

取得年月日			免許・資格等の名称
年	月	日	

## 応募の動機（教育に対する情熱、子どもに対する思い等）