

**【飯南町教育委員会】 令和８年度 会計年度任用職員【特別支援教育サポーター】
採用試験申込書**

受験番号＊	希望する職種 特別支援教育サポーター		
氏名（ふりがな）		性別	生年月日 年 月 日生（満 歳）
現住所（携帯電話については、連絡手段として了解いただける場合に記入してください） 〒			
電話（自宅）		（携帯）	

■志望動機、自己PRを300字以内で記入してください。

																			300

■あなたが教育の仕事に携わる中で、大事にしたいことや取り組んでみたいことについて、
200字以内で自由に記入してください。

																			200

- (注) 1, ＊印以外の部分すべてについて記入してください。
2, 黒インク又は黒のボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください（ワープロ可）。
3, 履歴書（市販のJIS規格）を添付してください

受 験 票 に つ い て

- ・はがきの表面に、受験者本人の郵便番号、住所、氏名を記入してください。
- ・下記の受験票様式に必要事項を記入の上、線に沿って切り取り、８５円切手を貼付したはがきの裏面にしっかりと貼り付けて提出してください。
- ・受付締切後、受験番号・試験日時を記入して返送します。
（＊）欄には記入しないでください。

（受験票様式）

**【飯南町教育委員会】 令和８年度
会計年度任用職員採用試験
【特別支援教育サポーター】
受 験 票**

受験番号（＊）
ふりがな
氏 名

◎試験日時 令和８年 月 日（ ）

試験時間（＊） 時 分～

◎試験会場（＊）飯南町役場

（注）

- ・試験当日は必ず、この受験票を持参してください。
- ・試験を欠席される場合は、飯南町教育委員会
（０８５４－７６－３９４４）までお知らせください。
- ・試験開始の１５分前までに集合してください。