

名 前	
-----	--

取得(見込)年月	資 格 ・ 免 許 (資格・免許については、取得見込みも記入してください。)
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

(長所・短所)
(趣味・特技)
(その他自由記入欄)

1. 特別支援員として働くうえで、あなたの強みは何ですか。また、その強みを生かしてどんなことに取り組んでみたいですか。具体的に記入してください。(この枠内で記入してください。)

2. 特別支援員として働く中で、担当する子どもとの関係がうまくいかなくなったとき、あなたはどのように対応しますか。具体的に記入してください。(この枠内で記入してください。)

泉大津市長 様

私は、泉大津市会計年度任用職員(特別支援員)採用試験要領に記載された勤務条件等の事項について、承諾のうえ、当該採用試験に申込みいたします。

名 前 _____