

受験番号※1

受験者氏名： _____

<p>面接希望日 ☑をつける</p>	<p><input type="checkbox"/> 平成29年 10月18日(水) <input type="checkbox"/> 平成29年 10月19日(木)</p> <p><input type="checkbox"/> 平成29年 10月24日(火) <input type="checkbox"/> 平成29年 10月25日(水)</p>
<p>1 さいたま市のスクールカウンセラーを志願する理由</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>2 不登校児童生徒に対する、スクールカウンセラーとしての具体的支援や留意点</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

勤務可能日数	日 / 週	勤務可能な曜日	
--------	-------	---------	--

※1 受験番号は、受付後に教育委員会で記入します。

※2 年齢及び経験年数は、平成30年3月31日現在（見込み含む）で記入してください。

採用試験申込書に記載された個人情報は、採用選考及び任用に関する事務以外での目的には使用しません。

この採用試験申込書は、両面印刷して1枚で提出してください。