

令和8年度 県立高等学校外国人生徒教育支援員
及び県立特別支援学校外国人幼児児童生徒教育支援員
任用候補者登録願

記入日：令和__年__月__日

1 基本情報

ふりがな	
氏名	
住所	
電話番号	
メールアドレス	

2 支援できる言語（太枠に○を付ける。複数回答可。「その他」には言語名も記入する。）

1	<input type="checkbox"/>	ポルトガル語	6	<input type="checkbox"/>	ネパール語
2	<input type="checkbox"/>	スペイン語	7	<input type="checkbox"/>	ベトナム語
3	<input type="checkbox"/>	中国語	8	<input type="checkbox"/>	インドネシア語
4	<input type="checkbox"/>	フィリピン語（タガログ語）	9	<input type="checkbox"/>	タイ語
5	<input type="checkbox"/>	ウルドゥー語	10	<input type="checkbox"/>	その他（ 語）

3 同一又は類似の勤務経験（太枠のいずれかに○を付ける。）

1	<input type="checkbox"/>	あり
2	<input type="checkbox"/>	なし

※「あり」と回答した場合は、直近の勤務に係る期間・職務内容を記入する（3件まで）。

期間	勤務内容
例：令和7.4.1～令和8.3.31	外国人生徒教育支援員（県立〇〇高校）

4 勤務できる地域

記入例：「尾張全域」「〇〇市及びその周辺」「〇〇市、△△市、□□町」など

5 備考欄

記入例：「午後5時以降の勤務も可能」「週1回程度の勤務を希望」など