

千葉市ステップルームティーチャー採用選考補助資料

教育支援課記入欄

記入日 (令和 年 月 日)

1	ふりがな 氏名	
		旧姓を使用する場合は旧姓を記入（ ）
2	生年月日	昭和・平成 年 月 日 生（ ）歳 ※令和8年3月31日現在で記入

写真

タテ 4cm × ヨコ 3cm

- ①上半身・正面・脱帽
 - ②3か月以内に撮影
 - ③写真の裏に氏名を
記入

3	住 所 等	住 所	〒	—		
		自宅電話		F A X		
		最寄り駅		緊急連絡先(携帯)		
		メールアドレス	※データを送付が可能なメールアドレスを記載してください。			

4	職業 (現在) 勤務先	無・有 *有の場合 →		
		名 称		
		所 在 地		
	電 話		F A X	

6	所有教員免許	*所有する免許をすべてご記入ください。		
7	6以外の資格 賞罰			
8	通 勤 方 法	1 公共交通機関	2 自家用車	(いずれかに○印を記入)
9	志 望 動 機	千葉市ステップルームティーチャーを志望する動機、不登校支援や教育相談の経験等をご記入ください。		
10	そ の 他	勤務に関し、要望や条件等があれば記入してください。ただし、要望や条件等が必ずしも反映されるとは限りません。		

教育支援課記入欄