

神戸市教育委員会事務局ランゲージ支援員（会計年度任用職員）
登録用紙（兼登録削除依頼書）

2.写真貼付

縦4cm×横3cm

正面・上半身・脱帽
で申込日前3ヶ月以
内に撮影したもの

1.申込日	令和 年 月 日			
3.登録区分	① 登録（過去の登録有無… 有 ・ 無 ） ② 変更（変更項目： ） ※5.お名前、変更項目の変更後の内容を記入してください ③ 削除 ※5.お名前、6.生年月日のみ記入してください			
4.対応可能な言語 （複数選択可）	①中国語 ②韓国・朝鮮語 ③ベトナム語 ④フィリピン語 ⑤ロシア語 ⑥ポルトガル語 ⑦スペイン語 ⑧ネパール語 ⑨（ ）語			
5.お名前	ふりがな			
6.生年月日等	昭・平 年 月 日（ 歳（申込日現在）） ①男 ②女			
7.住 所	ふりがな		8.電話番号	
	〒（ - ）		（ ） -	
	最寄駅・バス停（ 線 駅/停）		※面接等の連絡をする際に使用しますので、必ず、連絡の取れる連絡先を記入してください。	
9.資格等	取得・修了時期	名称	具体的な内容等	
※日本語能力試験等の認定,日本語指導資格をお持ちの方は必ず記入してください。	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
10.希望する就労条件	勤務日数	①希望あり[週 日程度] ②希望なし		
	勤務時間	①希望あり[: ~ :]の範囲内 ②希望なし		
11.車通勤	①可 ②不可			
12.学 歴	在学期間	学校名（学部・学科等）	年制	卒業・中退等
※直近3つ	年 月～ 年 月		年制	
	年 月～ 年 月		年制	
	年 月～ 年 月		年制	
13.職 歴	在職期間	勤務先	職務内容	雇用形態
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			