

昭島市立小中学校外国語指導補助員 申込書

2024年11月 6日現在

フリガナ	アキシマ イチロウ		
氏 名	昭 島 一 郎		
住 所	〒196-0000	生年月日	1980年1月23日
	東京都昭島市〇〇〇町1-2-3 アキシマハイツ101		
電話番号	090-1234-〇△◇□	性別	男
メールアドレス	〇〇〇@×××.co.jp		

写真貼付
(縦4cm×
横3cm)

勤務希望（希望する学校に○をつけてください）

	小学校		中学校	○	どちらでも良い
--	-----	--	-----	---	---------

最終学歴

卒業・修了年度	学校名
2001年3月	〇△大学英文学科 卒業・修了

志望理由

〇〇〇〇〇〇のため

指導歴

指導期間（直近のもの）	指導内容
2022年 4月から 年 月まで	〇×市の中学校でのALT
2015年 4月から2022年 3月まで	株式会社□△にて英会話教室講師
年 月から 年 月まで	

資格

取得年月	英語指導に関する資格名称等
2001年 3月取得	教員免許（小・中、一種）二種、教科名： 英語
年 月取得	
年 月取得	
年 月取得	

《裏面にも記入欄があります》

※以下は、選考には影響しませんが、お答えください。

勤務可能時間数	週 20 時間
通勤方法	徒歩・自転車・電車・その他（ ）

勤務を希望する地区（希望する順に数字を記入してください）

順位	地区名	学校名
1	市内全域	全校
3	東部	東小、共成小、富士見丘小、武蔵野小、玉川小、昭和中、福島中
2	中部	中神小、つつじが丘小、光華小、成隣小、瑞雲中、清泉中
4	西部	田中小、拝島一小、拝島二小、拝島三小、拝島中、多摩辺中

※採用となった場合、記入いただいた勤務可能時間数、勤務を希望する地区は配置をするうえで参考とさせていただきますが、必ずしも希望通りになるとは限りません。

【担当課記入欄】

提出物チェックリスト

共通

	昭島市立小中学校 外国語指導補助員申込書（この用紙）
--	----------------------------

該当のある方

	英語（外国語）教員免許状の写し
	資格の取得証明書、免許状の写し

外国籍の方（どちらもご提出ください）

	パスポートの写し
	在留カードの写し

収受