

令和8年度(2026年度)学級支援員 履歴書

整理番号	
------	--

2026年 月 日現在

※記入不要

フリガナ								
氏名								
生年月日	昭和・平成	年	月	日	満	歳		
現住所	〒							
連絡先TEL	(自宅)							
	(携帯)							
学歴 <small>(上から古い順に時系列で記入してください ※最大8箇所)</small>	卒業学校(学部・学科)名					在学期間		
	(最終)					卒業	S・H・R _____年_____月から S・H・R _____年_____月まで	
	(その前)					卒業	S・H・R _____年_____月から S・H・R _____年_____月まで	
							S・H・R _____年_____月から S・H・R _____年_____月まで	
							S・H・R _____年_____月から S・H・R _____年_____月まで	
							S・H・R _____年_____月から S・H・R _____年_____月まで	
							S・H・R _____年_____月から S・H・R _____年_____月まで	
							S・H・R _____年_____月から S・H・R _____年_____月まで	
							S・H・R _____年_____月から S・H・R _____年_____月まで	
							S・H・R _____年_____月から S・H・R _____年_____月まで	
教員免許の所有	有 ・ 無	専修 幼稚園 一種 二種	専修 小学校 一種 二種	専修 中学校 一種 二種	教科 ()	専修 高等学校 一種 二種	教科 ()	専修 種類 一 種 ()
通勤	有 ・ 運転免許の所有 無	方法 (可能な方法を すべて〇で 囲んでください)	自家用車・バス・電車 ・その他() バイク・自転車・徒歩					
	通勤方法に関することで 特記事項があれば 記入してください							
資格・免許 ※上述以外	名 称			取得年月日	名 称			取得年月日

写真

1 縦 36~40mm
横 24~30mm

2 3ヶ月以内に撮影
(脱帽、正面、上半身)

裏面に続く

志望動機			
自己PR			
学級支援員に必要な能力は何だと考えますか			
仕事をする上で大切にしている(したい)こと			
勤務時間(希望)	1 7時間15分	2 6時間00分	3 どちらでもよい
健康状態	1 良好	2 普通	3 その他 ()
雇用になった場合の希望する園・校種(希望する園・校種に○をつけて下さい。複数選択可) ※「どこでもよい」以外の方は、希望校種への配置ができない場合があります。	1 幼稚園	2 小学校	3 中学校
4 どこでもよい			
本人希望記入欄(特に勤務時間や勤務地、その他についての希望があれば記入してください)			

令和8年度(2026年度)学級支援員 履歴書

2026年 月 日 現在

記入例

フリガナ	クマモト タロウ											
氏名	熊本 太郎											
生年月日	昭和	平成	45	年	12	月	3	日	満	55	歳	
現住所	〒 860-8601 熊本市中央区手取本町1-1											
連絡先TEL	(自宅) 096-328-2743											
	(携帯) 090-0000-0000											
学歴	卒業学校(学部・学科)名										在学期間	
	(最終) ○○大学△△学科□□課程										卒業	S・H・R ○○年 4 月 から S・H・R ○○年 3 月 まで
職歴 (上から古い順に 時系列で記入して ください ※最大8 箇所)	(その前) ○○県立△△高等学校										卒業	S・H・R ○○年 4 月 から S・H・R ○○年 3 月 まで
	勤務先										勤務期間	
	株式会社◇◇◇◇										S・H・R ○○年 ○ 月 から S・H・R ○○年 ○ 月 まで	
	熊本市立肥後小学校 教諭										S・H・R ○○年 4 月 から S・H・R ○○年 3 月 まで	
	熊本市立手取小学校 学級支援員										S・H・R 30 年 4 月 から S・H・R 2 年 3 月 まで	
	熊本市立さくら中学校 学級支援員										S・H・R 2 年 4 月 から S・H・R 7 年 現在 月 まで	
											S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	
											S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	
											S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	
											S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで	
教員免許の所有	有 ・ 無	専修 幼稚園 一種 二種	専修 小学校 一種 二種	専修 中学校 一種 二種	教科 ()	専修 高等学校 一種 二種	教科 ()	専修 種類 特別支援学校 (養護学校) 一種 二種 ()				
通勤	有 ・ 無	運転免許の所有	方法 (可能な方法を すべて○で 囲んでください)	自家用車 ・ バス ・ 電車 バイク ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他()								
資格・免許 ※上述以外	通勤方法に関することで 特記事項があれば 記入してください											
	名 称			取得年月日		名 称			取得年月日			

写真

1 縦 36~40mm
横 24~30mm

2 3ヶ月以内に撮影
(脱帽、正面、上半身)

裏面に続く

志望動機				
自己PR				
学級支援員に必要な能力は何だと考えますか				
仕事をする上で大切にしている(したい)こと				
勤務時間(希望)	1 7時間15分	2 6時間00分	3 どちらでもよい	
健康状態	1 良好	2 普通	3 その他 ()	
雇用になった場合の希望する園・校種(希望する園・校種に○をつけて下さい。複数選択可) ※「どこでもよい」以外の方は、希望校種への配置ができない場合があります。	1 幼稚園	2 小学校	3 中学校	4 どこでもよい
本人希望記入欄(特に勤務時間や勤務地、その他についての希望があれば記入してください)				