

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	卒業学校(学部・学科)名									
	(最終) 卒業									
	(その前) 卒業									
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)	勤務先									
	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 特別支援学校 (養護学校) 一種 二種	種類 ()	
通勤	有 ・ 無	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	通勤方法に関する事で 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ヵ月以内に撮影
(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) <small>※「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。</small>	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	
	(その前) ○○県立△△高等学校 卒業								S・H・R	○○年 4月 から	
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)	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		
教員免許の所有	有・無	幼稚園 一種 二種	小学校 一種 二種	中学校 一種 二種	専修 教科 ()	専修 教科 ()	専修 教科 ()	専修 種類 一種 () 二種 ()	特別支援学校 (養護学校)		
通勤	運転免許の所有	有・無	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()						
	通勤方法に関する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ヵ月以内に撮影
(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	<div>1 良好</div> <div>2 普通</div> <div>3 その他 ()</div>			
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)				