

令和9年度(2027年度)学級支援員(看護師)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					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
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	
						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	専修 幼稚園 一種	専修 小学校 一種	専修 中学校 一種	専修 教科 ()	専修 高等学校 一種	専修 教科 ()
	無	二種	二種	二種		二種	特別支援学校 (養護学校) 一種 () 二種 ()
通勤	有	方法 (可能な方法を すべて○で 囲んでください)					
	無	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	

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

令和9年度(2027年度)学級支援員(看護師)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	54	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
								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)	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	
教員免許の所有	有	専修	専修	専修	教科	専修	教科	専修	種類					
	・ 無	幼稚園 一種 二種	小学校 一種 二種	中学校 一種 二種	()	高等学校 一種 二種	()	特別支援学校 (養護学校) 一種 二種	()					
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

