

※整理番号

学校保健支援員申込調査書

氏名 _____

1 養護教諭の経験について

経験年数 () 年程度

職務内容 ()

2 学校保健行政に関する知識・経験について

教育委員会事務局などの業務経験がある。 → 経験年数 () 年程度

職務内容 ()

専門学校などで学んだことがある。

特に経験なし

3 パソコン使用について

使用できるソフト → エクセル（調査表作成、集計等）

ワード（文書作成等）

その他 ()

4 電話対応について

経験あり → 職務上の事務連絡等

電話申込受付業務等

問合せ、苦情処理対応等

経験なし

5 活用したい能力・経験等について

（「会計年度任用職員申込書」の「活用したい能力・経験等」欄記載事項の詳細）

6 志望動機について

（「会計年度任用職員申込書」の「志望動機」欄記載事項の詳細）

7 採用に当たって配慮してほしい事項 等