

別紙様式 1 (教育支援員)

令和8年度 生徒支援・教育相談センター
県教育支援センターハートフルスペース（中部）
会計年度任用職員（教育支援員）採用試験申込書

ふりがな		<div>(顔 写 真)</div> <div>たて4cm×よこ3cm</div>	
氏 名			
生年月日			
		年 月 日 (歳) *令和8年4月1日時点での満年齢を記載してください。	
連絡先	住 所 (〒) 鳥取県		
	電話番号 (自宅:) (携帯:)		
最終学歴	学校名	学部・学科・課程名等	卒業・修了・卒業見込年月
			年 月
所有する 免許・資格	名 称		取得年月日
特別支援教育、 不登校児童生徒 への支援、ひき こもり傾向の方 への支援、発達 障がいがある(疑 いも含む)子ども への支援に関する 業務経験	勤務期間		勤務箇所
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
職 歴 (上記以外の職歴)	勤務期間		勤務箇所
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		

別紙様式 1 (教育支援員)

※ 記入欄が足りない場合は、次のシートに記入してください。

[illegible][illegible][illegible]

別紙様式Ⅰ（教育支援員）

令和8年度 生徒支援・教育相談センター
県教育支援センターハートフルスペース（中部）
会計年度任用職員採用試験

受 験 票

職名	教育支援員	
受 験 番 号	※	(顔 写 真) たて4cm×よこ3cm
ふ り が な		
氏 名		

「※」欄には何も記入しないでください。

- 1 試験日 令和8年1月31日（土）
10：00 受付開始（10：25 入室完了）
10：30 試験開始
- 2 試験会場
鳥取県教育支援センター中部ハートフルスペース（倉吉市上井503番地1号）
- 3 持ち物
受験票、筆記用具
- 4 採用候補者の発表
令和8年2月13日（金）午後1時（予定）
- 5 試験結果の開示
本試験の結果は指定された窓口で開示を請求することができます。郵送による通知を希望される方は、試験当日に110円切手を貼った宛先明記の通知用封筒〔定型長形3号（23cm×12cm）〕を持参してください。