

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（教育支援員）採用試験申込書

ふりがな			
氏名	(顔写真) たて4cm×よこ3cm		
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	授与（実施）機関
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	職名
	年　月～年　月		
職歴 (上記以外の職歴)	勤務期間	勤務箇所	職名
	年　月～年　月		

別紙様式Ⅰ（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。

所有する 免許・資格	名称	取得年月日	授与（実施）機関

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	職名	
	年	月	～	年	月

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)
ふりがな		
氏名	たて4cm×よこ3cm	

「※」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。