令和６年度京都府立学校実習助手採用選考試験

点字受験者勤務実績報告書

実習助手（点字）	フリガナ		※受験番号
	氏　名		

※記入不要

点字の受験資格イ(ｳ)の盲学校等において、点字通訳に係る実務経験を受験資格として受験される方は下記に勤務実績等を記載してください。

勤務年月日	勤務先	勤務内容
年　月　日から 年　月　日まで		
年　月　日から 年　月　日まで		
年　月　日から 年　月　日まで		
年　月　日から 年　月　日まで		
年　月　日から 年　月　日まで		
年　月　日から 年　月　日まで		
年　月　日から 年　月　日まで		
年　月　日から 年　月　日まで		
年　月　日から 年　月　日まで		
年　月　日から 年　月　日まで		
年　月　日から 年　月　日まで		
年　月　日から 年　月　日まで		

提出された書類は返却いたしませんので御了承ください。