

羽曳野市会計年度任用職員 採用試験申込書

職種			
ふりがな			
氏 名			
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	性別	
現 住 所	〒 ー		
	自 宅 電 話	☎	
	携 帯 電 話	☎	

写 真

- ・正面上半身
- ・脱帽・無背景
- ・3ヵ月以内に撮影したもの

縦4cm×横3cm

〔学 歴〕 義務教育は、記入不要です。

在学期間	学校名	学部及び学科	専攻内容等
年 月 入学 編入学			
年 月 卒 卒見込 中退			
年 月 入学 編入学			
年 月 卒 卒見込 中退			
年 月 入学 編入学			
年 月 卒 卒見込 中退			

〔職 歴〕 就職経験者（就職中を含む。）のみ記入してください。

在職期間	勤務先及び業種	職務内容	区分
年 月就職	名 称		正規
年 月退職	業 種		非正規
年 月就職	名 称		正規
年 月退職	業 種		非正規
年 月就職	名 称		正規
年 月退職	業 種		非正規

〔免許・資格・特技の内容〕 ※ 採用試験に必要な資格は、ここに記入してください。

教員免許・保育士資格等		昭和 平成 令和	年 月	取得 取得見込
		昭和 平成 令和	年 月	取得 取得見込
その他の資格・検定等		昭和 平成 令和	年 月	取得 取得見込
		昭和 平成 令和	年 月	取得 取得見込
		昭和 平成 令和	年 月	取得 取得見込

放課後児童支援員認定資格研修 修了時期	昭和 平成 令和	年 月	取得 取得見込
---------------------	----------------	-----	------------

〔志望動機等〕

1. 志望の動機
2. 自分のモットーなど
3. 趣味など

私は、羽曳野市留守家庭児童会会計年度任用職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は、会計年度任用職員採用試験における受験資格をすべて満たしており（満たす予定であり）、かつ、申込書に記載した事項は、すべて真実であるとともに正確であることを誓います。

令和 年 月 日

署 名