

羽曳野市会計年度任用職員 採用試験申込書

職 種	
-----	--

受験番号			写 真 正面上半身・脱帽・無背景 半年以内に撮影したもの 縦 4.0cm × 横 3.0cm
ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (男・女)		
現住所	〒 都道府県		
	TEL (連絡先・市外局番から) — —		
連絡先	〒 都道府県		
	TEL (連絡先・市外局番から) — —		

※ 連絡先は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること。

[学 歴]

学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間	卒 業 ・ 卒 業 見 込 等 の 別
現在(最終)		年 月 から 年 月 まで	年 月 (卒業・卒業見込・中退)
その前(中学以前は不要)		年 月 から 年 月 まで	年 月 (卒業・卒業見込・中退)
その前(中学以前は不要)		年 月 から 年 月 まで	年 月 (卒業・卒業見込・中退)

[職 歴] 就職している (下欄に記入) 就職したことがある (下欄に記入) 就職したことがない (下欄記入不要)

勤 務 先	部 課 名	在 職 期 間 及 び 所 在 地
現在(最終)		年 月 から 年 月 まで 所在地 電 話 — —
その前		年 月 から 年 月 まで 所在地 電 話 — —
その前		年 月 から 年 月 まで 所在地 電 話 — —

※ 職歴欄が不足するときは、別紙を作成して記入し、裏面の上部に糊付けしてください。

[免許・資格・特技の内容]

免許・資格・特技の内容		免許・資格取得時期
教員免許 ・保育士 資格等		年 月
		年 月
その他		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月

放課後児童支援員認定資格研修 修了時期	年 月
---------------------	-----

[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試験を受験したいので、裏面のとおり申し込みます。

なお、私は、募集要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、かつ、申込書記載事項は、すべて真実であるとともに正確であることを誓います。

(申込日) 令和 年 月 日

署 名 ㊟