

# 田上町児童クラブ指導員採用選考試験申込書

令和 年 月 日提出

ふりがな		
氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
昭和・平成	年 月 日生 ( 歳)	(令和6年2月1日時点)
現住所 〒		
連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合)		
電話番号	—	—
携帯番号	—	—

写真を貼って  
ください  
縦 4cm 横 3cm

申込前3ヶ月以内に  
撮影したもの  
(正面・上半身・無帽)

学	学校名	学部・学科名	在学期間		卒業		
			年月	年月	卒業見込		
歴			・	～	・	卒業	
			・	～	・	卒業 卒業見込	
			・	～	・	卒業 卒業見込	
			・	～	・	卒業 卒業見込	
			・	～	・	卒業 卒業見込	
資格・免許	種類		取得 (取得見込) 年月日				
			・			・	
			・			・	
			・			・	
職歴	勤務先	在職期間		職務内容			
		年月	年月				
			・	～	・		
			・	～	・		
			・	～	・		
			・	～	・		
		・	～	・			

- 記入上の注意
- 1 各項目は黒のインク又は、ボールペンでいねいに記入してください。
  - 2 □のあるところは該当する□の中にレ印をつけてください。
  - 3 卒業又は卒業見込のところは、該当するところを○で囲んでください。
  - 4 職歴は古いものから順に記入してください。

健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 業務上配慮を要する既往症あり 疾病名 [ ]	
志願の動機		
趣味・特技	趣味	特技
今までの職歴やボランティア活動等で印象に残っているもの		
性 格	長所	短所

本記載事項が事実であるとともに、地方公務員法第 16 条の欠格事項に該当しないことを誓います。

令和 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_  
 (必ず自署してください。)