

# 田上町立学校支援員(会計年度任用職員)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<br><input type="checkbox"/> 女 |                      |
| 昭和・平成                 | 年 月  | 日生 ( 歳) (令和6年4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)

| 学歴    | 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<br>卒業見込 |
|       |     |        | ・           | ～    | ・    | 卒業<br>卒業見込 |
|       |     |        | ・           | ～    | ・    | 卒業<br>卒業見込 |
|       |     |        | ・           | ～    | ・    | 卒業<br>卒業見込 |
|       |     |        | ・           | ～    | ・    | 卒業<br>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
- 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。
  - のあるところは該当する□の中にレ印をつけてください。
  - 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。
  - 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<br><input type="checkbox"/> 業務上配慮を要する既往症あり<br>疾病名 ( ) |    |
| 志願の動機   |   |    |
| 趣味・特技   | 趣味  | 特技 |
| 学生時代における部活動・今までのボランティア活動等<br><br>記入例<br>( クラブ・サークル等名<br>期間・役職名<br>活動内容 (成績表彰) ) |   |    |
| 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。)