

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8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		一	二
携帯番号		一	二

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 卒業見込
			年月	～	
			・	～	・
			・	～	・
			・	～	・
			・	～	・
			・	～	・
			・	～	・

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	～	
		・	～	・
		・	～	・
		・	～	・
		・	～	・
		・	～	・
		・	～	・

- 記入上の注意
- 各項目は黒のインク又は、ボールペンでて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 <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。)