

会計年度任用職員選考申込書

記入日 年 月 日

本紙の記入事項について、虚偽がないことを確認した上で申し込みます。

職 種	児童クラブ専任アドバイザー		写真 ・3か月以内に撮影したもので、上半身脱帽正面向きのもの ・サイズ タテ…4～4.5cm ヨコ…3～3.5cm
ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒 TEL		
連絡先	〒 TEL ※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入		

期間	学歴(最終学歴のみ)	該当するものに○
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		在籍(学年)・卒・ 卒見込・中退・終了

期間	職歴(最近のものから順に記入)	備考
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		

※行が不足する場合は、職務経歴書(A4 サイズ、様式は自由)を別添してかまいません。

有する資格・免許等

該当するものにチェックを入れてください
<input type="checkbox"/> 特別支援学校教諭 <input type="checkbox"/> 児童発達支援に関わる資格()

※資格等を有することを証する書類の写しを添付してください。