

外国語指導助手

Assistant Language Teacher

担当課

学校教育課

周南市会計年度任用職員応募用紙

年 月 日現在

ふりがな			
氏名 Name print			
生年月日 Date of birth	年 月 日		性別 Sex
現住所 Address	〒		
E-mail			
電話番号(携帯) Cellphone number		電話番号(固定) Home phone number	

顔写真

①3ヶ月以内に撮影したもので、上半身脱帽正面向きのもの
Profession print in the recent three months

縦4cm×横3cm
L-4cm W-3cm

期 間 Dates	学 歴 Education school history	卒業年 Graduation dates

年月日 Dates	資格・免許 Degree/Licenses

志望動機、特技、自己PRなど Special abilities and qualifications

その他 Other

緊急連絡先 Emergency contact	住所 Address	〒	
	氏名 Name print	電話番号 phone number	

私は受験資格を満たしており、この申込書の内容に相違ありません。

I agree that the information written here is true.

Date Month Day Signature

記入上の注意

- 1 この申込書は返却しません。
- 2 この申込書に記載された個人情報は、目的以外には利用いたしません。
- 3 えんぴつや消せるボールペンでは記入しないでください。

Notes for filling in the application form

- 1 This application form will not be returned.
- 2 Personal information will not be used for any other purpose.
- 3 This application completed in a pencil or an erasable pen will not be accepted.