

川西市会計年度任用職員採用試験受験申込書(スクールソーシャルワーカー)

(ふりがな)		※性別	*受験番号		写真貼付 ・縦4cm×横3cm ・上半身、無帽 ・申込前6ヶ月以内に撮影したもの	
氏名						
生年月日	年 月 日	(満 歳)				
ふりがな						
〒 -		電話番号 () -				
		携帯電話 () -				
		メールアドレス				
住所						
ふりがな						
〒 -		電話番号 () -				
連絡先(住所)						
(現住所と異なる場合)						
学歴	在学期間		学校名	学部・学科名	制度	修学区分
	自至	年 月 日	中学校		3年制	卒・卒見込
	自至				年制	卒・卒見込 修了・中退
	自至				年制	卒・卒見込 修了・中退
	自至				年制	卒・卒見込 修了・中退
職歴(在家庭期間も記入)	在職等の期間		職業・勤務先	所在地	職務内容	退職理由
	自至	年 月 日				
	自至					
	自至					
	自至					
	自至					
	自至					
以上の記載事項は事実と相違ありません。 <※申込用紙が2枚の場合は、必ず記入すること>						
令和 年 月 日						
氏名						

※「性別」欄: 記載は任意です。未記載とすることも可能です。

資格・免許等	取得年月日	名称	交付機関	備考
	年 月 日			取得・見込
				取得・見込
				取得・見込
				取得・見込
				取得・見込

一 般 的 事 項	志望動機・理由	
	自分で認める (長所) (短所)	趣味・娯楽 特技

以上の記載事項は事実に相違ありません。

令和

氏 名

- 【記載上の注意】
- この申込書は、自筆でていねいに書いてください。
 - この申込書は、黒インク又は黒ボールペンで書いてください。
 - 学歴は、中学校から順を追って記入してください。
 - 受験番号は記入しないでください。
 - 記載事項に大きな誤りがある場合は、採用が取り消されることがあります。