

障害者を対象とする教育委員会会計年度任用職員(一般事務補助・学校事務補助)採用試験申込書兼履歴書

受験番号		姓	名	性別	生年月日	写 真 申込前3ヶ月以内に帽子をつけないで、上半身、正面向きをとったもので、本人と確認できるものを枠内に貼ること。 (タテ4cm×ヨコ3cm)
*	フリガナ			男・女	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
現住所	(フリガナ)	(公称町名で記入のこと)				(保護者氏名)
	(郵便番号 - )	(同居先 方)				
連絡先	(住所)* 現住所と同じ場合は記入する必要はありません。					* 申込者が未成年の場合のみ保護者の方が記入してください。
	(郵便番号 - ) (同居先 方)					
	(電話番号) 日中連絡のつくものに「レ」をつけてください。					
	<input type="checkbox"/> 自宅 ( - - )	<input type="checkbox"/> 携帯電話 ( - - )	<input type="checkbox"/> その他【 - - 】 ( - - )			
学 歴	学校名	部科名	在学期間	卒業・卒業見込・中退等		
	最終		年 月～ 年 月			
	その前		年 月～ 年 月			
	その前		年 月～ 年 月			
職 歴	勤務先の名称		在職期間			
	* 職歴がアルバイトや臨時職員・嘱託員等の場合は、その旨を記載してください。					
			年 月 日～ 年 月 日			
			年 月 日～ 年 月 日			
			年 月 日～ 年 月 日			
		年 月 日～ 年 月 日				
資格・免許(取得年月日)			趣味・特技(パソコン操作が出来る方は、その内容・程度を記入)			
志望の理由、アピールポイントなど						
※ 勤務するうえで、特に配慮が必要な点があれば記入してください(可否には関係ありません)。また、あなたが学校事務補助として配置されるとした場合に、配属を希望する区があれば下記の枠内へ記入してください。						
	第1希望区	区	第2希望区	区	第3希望区	区

\* 記入上の注意  
 1 太枠内はもれなく正確に記入してください。  
 2 記載事項は全て令和2年4月1日現在で記入してください。  
 3 氏名・生年月日は、戸籍記載のとおり正確に記入してください。  
 4 受験資格がないことが判明した場合は合格を取り消します。また、申込書兼履歴書の記載事項が正しくないことが判明した場合は、合格を取り消すことがあります。

私は、障害者を対象とする教育委員会会計年度任用職員(一般事務補助・学校事務補助)採用試験の受験申込をしますが、当該試験案内の記載内容をすべて了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。なお、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしています。また、この申込書兼履歴書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日  
 (自筆) 氏 名