新居浜市教育委員会会計年度任用職員申込書

職種	写真	※受験番号
配膳員	写真は、申込前6か月以内に、脱帽で上半身正面向きで撮ったもので、本人と確認できるもの。	※受付月日 受付者　　印

ふりがな 氏　　名	添付書類 募集要項に資格を有することが条件になっている場合は、必要な資格を有することを証する書類の写しを添えて提出ください。
生年月日　　（昭和・平成）　　年　　月　　日（　　歳）	
郵便番号　　― 現住所	
電話番号（　　）　　―　　携帯電話番号　　―　　―	

学　　歴（高等学校以上を記載してください。最終学歴が中学校である場合は、中学校のみ記載してください。）

学校名	学部科名	所在地	在学期間	○で囲む
			年　月から 年　月まで	年　卒業 中退
			年　月から 年　月まで	年　卒業 中退
			年　月から 年　月まで	年　卒業 中退
			年　月から 年　月まで	年　卒業 中退

職　　歴　　卒業した翌月の1日から期間の空白のないように記入してください。
職務内容は具体的に記入してください。（無職の期間も記入）

勤務先	所在地	在職期間	職務内容
		年　月から 年　月まで	
		年　月から 年　月まで	
		年　月から 年　月まで	
		年　月から 年　月まで	
		年　月から 年　月まで	
		年　月から 年　月まで	
		年　月から 年　月まで	
		年　月から 年　月まで	
		年　月から 年　月まで	
		年　月から 年　月まで	
		年　月から 年　月まで	
		年　月から 年　月まで	

資格	取得年月日	資格等の名称
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	

特技・得意とすること

趣味・スポーツ等

志望の動機

採用に関する特記事項

わたしは、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。
わたしは、学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等の防止等のための措置に関する法律第2条第8項に規定する特定性犯罪事実該当者ではありません。
また、この申込書の記載事項は、事実に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏名

◎「氏名」欄には署名もしくは記名押印をお願いします。
◎記載事項に不正があれば、会計年度任用職員として採用される資格を失います。
◎記載上の注意
　黒か青のインク又はボールペンを使用し、楷書・算用数字を使用してください。
　※欄は記入しないでください。