

学校運営支援センター補助業務（行政）に従事する  
会計年度任用職員採用申込書

( 年 月 日現在)

<b>写 真</b> <small>(4cm×3cm)</small> <small>半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内 に撮影したもの</small>	職 種	事務職員	受験番号	※
	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日
(該当するものに○をしてください。複数選択可。)				
採用区分1 ( ) 採用区分2 ( )				
ふりがな				
現 住 所	( ) 様方			
郵便番号	—	電話	呼出 ( ) 様方	

学歴 (中学校または小学校の場合は、「中学校」または「小学校」とのみ記入し、具体的な校名は必要ありません。)

在学期間	学 校 名 (学部・学科名)
年 月から 年 月まで	

職歴 (新しいものから順に記入してください。全て記入できない場合は、「別紙」をご作成ください。)

在職期間	勤 務 先 名
年 月から 年 月まで	

学校運営支援センター補助業務（行政）に従事する会計年度任用職員採用申込書

( 年 月 日現在)

取得日	資 格 免 許 名
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

志望動機

自己PR

<記入上の注意>

- 黒インクまたは黒ボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。
- ※印の欄は、記入しないでください。
- 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。