

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)

写 真 (4cm×3cm) 半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内 に撮影したもの	職 種	事務職員	受験番号	※ —
	ふ り が な			
	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日生	満 歳	
(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	
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	

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	
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	

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。