教育委員会事務局　学校運営支援センターにおける
一般業務に従事する会計年度任用職員採用申込書

（　令和　　年　　月　　日現在）

写　　真 （4㎝×3㎝） 半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内 に撮影したもの	職　　種	会計年度任用職員	受験番号	※　　－
	ふりがな			
	氏　　名			
	生年月日	年　　月　　日生　満　　歳		

応募する区分の番号（１～３）に「○」を記入してください。※複数記入可。
１（　　）・２（　　）・３（　　）

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についても具体的に記入願います。）

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。ただし、ない場合は「なし」と記入のこと。
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	

教育委員会事務局　学校運営支援センターにおける会計年度任用職員採用申込書

（　令和　　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。