

勝山市教育委員会 会計年度任用職員 採用試験申込書

※希望する職種に○をつけてください。第2希望もあれば記入してください。				
第1希望	・少人数学習指導支援員 ・特別支援教育支援員 ・登校支援員 ・学校運営支援員 ・部活動指導員			
第2希望	・少人数学習指導支援員 ・特別支援教育支援員 ・登校支援員 ・学校運営支援員 ・部活動指導員			
氏名	フリガナ	生年月日	平成・昭和 年 月 日	
住所	フリガナ	電話番号	—	—
	〒	携帯電話	—	—
学歴	学校（中学校から）	学部・学科	在学期間	修学年数等
	中学校		年 月～ 年 月	3年制 卒業
			年 月～ 年 月	年制 卒業・中退
			年 月～ 年 月	年制 卒業・中退
			年 月～ 年 月	年制 卒業・中退
			年 月～ 年 月	年制 卒業・中退
職歴	勤務先（新しいものから）	主な職務内容	在職期間	
			年 月～	年 月
			年 月～	年 月
			年 月～	年 月
			年 月～	年 月
			年 月～	年 月
			年 月～	年 月
			年 月～	年 月
			年 月～	年 月
資格 免許 ※資格職 はコピー 添付	名称	取得年月日	写真貼付欄	
			<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>写真 縦4cm×横3cm 6か月以内に 撮影された もの</p> </div>	

自己紹介書

志
望
動
機

自
己
P
R

長
所

り 市
組 役
み 所
た 採
い 用
こ 後
と 取

専 得
門 意
分 と
野 す
る

又 ボ
は ラ
地 ン
域 テ
活 イ
動 ア

私は地方公務員法第16条の欠格条項のいずれにも該当していません。

令和 年 月 日

署名

印

※注意事項

- 1 黒のボールペンで記入してください
- 2 受験番号以外、該当箇所すべてに記入してください

※黒字両面印刷して下さい

- 3 在学期間、在職期間の欄は和暦で記入してください（例：S 6 2 年 4 月～H 6 年 3 月）
- 4 資格が必要な職種の場合は、資格を証明できる書類のコピーを添付してください
- 5 障害のある人は、障害者手帳のコピーを添付してください