

【随時実施】明石市職員採用試験申込書(臨時養護教諭)

				受験番号							
受付			ふりがな					試験区分			
			名前					臨時養護教諭			
生年月日		S・H (西暦)	年 月 日	年齢 歳		※2023年4月1日現在					
現住所	〒		TEL () - [自宅・携帯]		写真 縦4cm×横3cm 申し込み前6ヶ月以内に撮影のもの						
連絡先	〒		TEL () - [自宅・携帯]		同上・その他 ()						
学歴	学校名		学部		学科		在学期間		修学年数等		
	中学校		/		/		自 年 月 日 至 年 月 日		3年 卒業		
							自 年 月 日 至 年 月 日		年制 卒業 中退 卒業見込		
							自 年 月 日 至 年 月 日		年制 卒業 中退 卒業見込		
							自 年 月 日 至 年 月 日		年制 卒業 中退 卒業見込		
職歴 (新↓旧)	勤務先 <small>(最新のものを含め、新→旧の順でご記入ください。)</small>		所在地		担当内容			在職期間			
								自 年 月 日 至 年 月 日			
								自 年 月 日 至 年 月 日			
								自 年 月 日 至 年 月 日			
								自 年 月 日 至 年 月 日			
資格免許	名 称				取得年月日						
	養護教諭免許				有 ・ 見込 ・ 無 年 月 日						
	普通自動車運転免許				有 ・ 無 年 月 日						
					年 月 日						
					年 月 日						
					年 月 日						
					年 月 日						
身体障害		有 ・ 無		種 級		部位()					

受験番号

		受験番号	
自己PR			
志望理由			
今までで、 一番力を 入れて 取り組んで きたこと			
長 所		短 所	
試 験 希望日	※ 希望日を記入してください。 (希望日はいくつ記載しても構いません。)		
本書の記載内容に相違ありません。			
年 月 日		名 前	

※ 申込書記入にあたっての注意事項

1. 黒のボールペンで記入してください。(消せるボールペン不可。)
2. HPから印刷するときは、片面印刷してください。
3. 受付、受験番号の欄以外、該当のある欄は全て記入してください。
4. 「職歴」欄は最新の勤務先から順に記入してください。
5. 「身体障害」の欄は有・無を○で囲み、有の場合は該当箇所に記入してください。身体障害者手帳を後日提示いただく場合があります。