

川西市会計年度任用職員採用試験受験申込書(スクールソーシャルワーカー)

(ふりがな)				※性別		*受験番号		写真貼付 ・縦4cm×横3cm ・上半身、無帽 ・申込前6ヶ月以内に撮影したもの	
氏 名									
生年月日 年 月 日 (満 歳)									
ふりがな									
〒 ー				電話番号 () ー		ー			
				携帯電話 () ー		ー			
				メールアドレス					
住 所									
ふりがな									
〒 ー				電話番号 () ー					
連絡先(住所)									
(現住所と異なる場合)									
学 歴	在 学 期 間			学 校 名		学 部 ・ 学 科 名		制 度	修 学 区 分
	自至	年	月	日	中 学 校			3 年制	卒 ・ 卒見込
	自至							年制	卒 ・ 卒見込 修了 ・ 中退
	自至							年制	卒 ・ 卒見込 修了 ・ 中退
	自至							年制	卒 ・ 卒見込 修了 ・ 中退
職 歴 (在家庭期間も記入)	在 職 等 の 期 間			職 業 ・ 勤 務 先		所 在 地		職 務 内 容	退 職 理 由
	自至	年	月	日					
	自至								
	自至								
	自至								
	自至								
	自至								
以上の記載事項は事実と相違ありません。 <※申込用紙が2枚の場合は、必ず記入すること>									
令和 年 月 日									
氏 名									

※「性別」欄: 記載は任意です。未記載とすることも可能です。

資格・免許等	取得年月日		名称	交付機関	備考
	年	月	日		取得・見込
					取得・見込
					取得・見込
					取得・見込
					取得・見込
一般的事項	志望動機・理由				
	自分で認める (長所)			趣味・娯楽	
	(短所)			特技	
以上の記載事項は事実に相違ありません。					
令和					
氏 名					
【記載上の注意】					
1. この申込書は、自筆でていねいに書いてください。					
2. この申込書は、黒インク又は黒ボールペンで書いてください。					
3. 学歴は、中学校から順を追って記入してください。					
4. 受験番号は記入しないでください。					
5. 記載事項に大きな誤りがある場合は、採用が取り消されることがあります。					