※ 全て黒ボールペンを使用し自筆で記入してください。（高温等により消失する恐れのあるものは不可とします。）

（シートは2ページあります）

受験職種	受験番号
学校図書館司書	※記入不要

泉大津市会計年度任用職員
学校図書館司書　採用試験申込書

（ 令和　 年　 月　　日 現在）

職　種 ※希望する職種に○を記入してください。	第1希望　　時間額	写　真 （タテ4.0㎝×ヨコ3.0㎝） ・上半身、脱帽、正面向きで**3ヶ月以内に**撮影したもの ・写真の裏面には、氏名
ふりがな		
本人名前	昭和・平成　　年　　月　　日 生（満　　歳）	

ふりがな		
現住所	〒　　－	
電話番号	－　　－	
ふりがな		
連絡先 ※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入	〒　　－	
電話番号	－　　－	試験結果の郵送先 ： ☐ 現住所 ☐ 連絡先

通勤方法 ※該当箇所を○で囲む	電 車 ・ バス ・ 自転車 ・ 徒 歩 ・ その他（　　）
通勤時間	約　　時間　　分

年　月	学 歴 ・ 職 歴（学校卒業後のアルバイト、在家庭等も含みます。中学校卒業から申込日現在まで、空白の期間がないように記入してください。）
年　月	中学校卒業
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	

※上記に書ききれない場合は、適宜、別紙を作成して提出してください。

（名前を忘れずに記入してください）

名　前	

取得(見込)年月	資　格　・　免　許　（　資格・免許については、取得見込みも記入してください。　）
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	

（長所・短所）
（趣味・特技）

子どもの読書活動を推進していく上で、大切と思うことについて記載してください。その上で、あなたは学校図書館司書としてどのようにかかわっていきたいですか。

泉大津市長　様

私は、泉大津市会計年度任用職員　学校図書館「パートタイム」又は「時間額」 採用試験要領に記載された勤務条件等の事項について、承諾のうえ、当該採用試験に申込みいたします。

名　前　　㊞