

※記入の際は、消せないボールペンで記入してください。
(消せるボールペンで記入している場合は受付できません。)

受験番号

泉大津市会計年度任用職員（留守家庭児童会指導員）採用試験申込書

泉大津市教育長 様

私は、泉大津市会計年度任用職員（留守家庭児童会指導員）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上、下記のとおり当該採用試験に申込みいたします。

氏名 _____

(令和6年 月 日 現在)

フリガナ		写 真 (タテ4.0cm×ヨコ3.0cm) ・上半身、脱帽、正面 向きで3ヶ月以内に 撮影したもの
本人氏名		
保護者氏名	※申込時において、本人が未成年者の場合のみ記入	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	

フリガナ	
現住所	〒 (-)
電話番号(自宅)	
電話番号(携帯)	
フリガナ	
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	

年 月	学 歴 ・ 職 歴 ※1
年 月	中学校卒業
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

氏名	
----	--

受験番号

〔志望動機〕

〔長所・得意なことがら、短所・苦手なことがら〕

〔自己PR〕

〔仲よし学級で取り組みたいこと〕

〔その他何かあれば記入してください。〕

〔面接希望日時〕

第一希望 令和 年 月 日 午前・午後 時から

第二希望 令和 年 月 日 午前・午後 時から

第三希望 令和 年 月 日 午前・午後 時から

※特にご希望の日時がない場合は、記載の必要はありません。

※ご希望に添えない場合は、別途ご連絡致しますので、ご了承下さい。