交野市任期付職員（放課後児童会統括指導員）採用試験申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受験区分 | 放課後児童会統括指導員［任期付職員］ | 写　真・縦40ミリ×横30ミリ程度・正面向き、上半身、脱帽で３か月以内に撮影したもの |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　日生　(　　　　　歳) |
| 住所又は送付先 | 〒　　　　　－　　　　　　　　　　　ＴＥＬ(　　　　　)　　　　　－ |
|  |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 最終学歴(大学・短大・高校等) | 学校名 |  | 年制 |
| 学部名 |  | 学科名 |  |
| 入学年月 | 　　　　年　　　　　月　 | 卒業年月 | 年　　　　月　[ ] 卒業　　[ ] 卒業見込 |
| 職歴(直近のものから記入) | 勤務先名称 | 在職期間 | 職務内容 |
|  | 　　年　　月～　　　年　　　月 |  |
|  | 　　年　　月～　　　年　　　月 |  |
|  | 　年　　月～　　　年　　　月 |  |
| 資格又は免許 | 名　称 |  |
| 取得(見込)年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　日　　　[ ] 取得　　[ ] 取得見込 |
| 名　称 |  |
| 取得(見込)年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　日　　　[ ] 取得　　[ ] 取得見込 |

※行・列の幅や文字の大きさ等は変更しても構いませんが、Ａ４用紙片面１枚におさまるようにお願いします。