

受付印

写真
上半身・脱帽
最近 3 ヶ月以内
のもの
縦 4 cm・横 3 cm

※受験番号	
-------	--

職 種 名	教 育 相 談 員		
希望勤務 日 数	週4日勤務(週 28 時間)		
ふりがな		性 別	国 籍
氏 名			(日本以外の人)
生 年 月 日	西暦 年(年) 月 日生 (2025 年(令和7年) 12 月 1日現在 満 歳)		
現 住 所	〒 ————	TEL () 携帯電話 ()	
緊 急 時 連 絡 先	〒 ————	TEL () 携帯電話 () あなたとの続柄()	

[illegible]

取 得 年 月 日			資 格 ・ 免 許 等 (自動車免許及び原付免許を有している方は必ず記入してください。)
年	月	日	
自覚する長所			自覚する短所
得意分野			趣味・娯楽・スポーツ
最近関心を持ったこと			
<p>この申込書・履歴書の記載事項は事実と相違ありません。また、地方公務員法第 16 条各号に定める欠格条項の事項には該当するものではありません。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">署 名</p>			

◎ ※欄は記入しないでください。