

渋谷区教育委員会会計年度任用職員採用選考申込書

| | | | | |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職名 | 教育相談員 | | | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">写真貼付欄</p> <p style="text-align: center;">縦4cm×横3cm</p> <p>・上半身脱帽正面 ・最近3ヶ月以内に撮影したもの</p> </div> |
| ふりがな | | | | |
| 氏名 | (氏) (名) | | | |
| 現住所 | 郵便番号 | 生年月日 | 昭・平 年 月 日生 () 歳 年齢は令和2年4月1日現在 | |
| | ふりがな | | | |
| | 都道 府県 | | | |
| 電話番号 | | | | |
| 最終学歴 | 学校名・学部学科名 | | 在学期間 | |
| | | | 年 月から 卒・卒見込 年 月まで 年次中退 | |
| 職歴 (新しい順に上から) | 在職期間 | 勤務先名 | 職務内容 | |
| | 年 月から 年 月まで | | 正規 臨時・非常勤 | |
| | 年 月から 年 月まで | | 正規 臨時・非常勤 | |
| | 年 月から 年 月まで | | 正規 臨時・非常勤 | |
| | 年 月から 年 月まで | | 正規 臨時・非常勤 | |
| 資格免許 | 名 称 | 取得年月日 | パソコンスキル | |
| | | 年 月 日 取得・取得見込 | <input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 初級 理由： | |
| | | 年 月 日 取得・取得見込 | | |
| | 年 月 日 取得・取得見込 | | | |
| 志望動機 | | | | |
| 主な活動実績 | | | | |
| 兼業予定 | <input type="checkbox"/> あり→ 兼業予定「あり」の場合、兼業先、業務内容、従事頻度（日数・時間）を記入 <input type="checkbox"/> なし [] | | | |

私は、渋谷区教育委員会会計年度任用職員採用選考を受験したいので申し込みます。なお、私は採用選考案内に掲げてある受験資格をすべて満たし、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。
また、この申込書のすべての記載内容は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

(自署してください。)

◎資格・免許を要する職への申込の場合は、それを証明する書類を添付してください。