

泉佐野市長 様

令和 年 月 日

次のとおり申し込みます。

泉佐野市 会計年度任用職員 採用試験申込書		受験番号	
現住所	ふりがな		
〒 —	氏 名		
携帯電話 ()	生年月日	昭和 年 月 日 平成 (歳)	
最終卒業(見込) 学校名及び専攻学科			<p style="text-align: center;">写 真</p> <p>1 写真は裏面に氏名を記載し、この欄にのり付けして下さい</p> <p>2 写真は申込前6ヶ月以内に撮影した脱帽上半身正面向のもの</p> <p>3 枠内に収まれば、写真のサイズは問いません</p>
卒業(見込)年月日	年 月 日 (見込)		
試験職種区分 (受験職種に○をしてください)			
①スクール・サポート・スタッフ			

泉佐野市会計年度任用職員採用試験申込書 (控)
[受験票]

泉佐野市会計年度任用職員採用試験申込書 (控) [受験票]		受験番号	
試験職種区分 (受験職種に○をしてください)		受付印	
①スクール・サポート・スタッフ			
氏 名			
生 年 月 日 (満 年 齢)	昭和 年 月 日生 平成 (歳)		
最終卒業(見込) 学校名及び専攻学科			

※二次試験当日 (一次選考合格者) はこの受験票を持参してください。

履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな		受 験 番 号
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳) 男 ・ 女	
ふりがな		
現住所	〒 TEL (携帯) ()	
ふりがな		
連絡先	〒 TEL ()	

※ 受験番号は記入不要です。

※ 連絡先は現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入すること。

学 歴 ・ 職 歴	年 月	中 学 校 卒 業
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

※ 職歴には大学等在学中のアルバイト等の期間は記載しないでください。

資 格 等	取 得 年 月	資 格 等 の 名 称	
趣 味 ・ 特 技		自 己 P R	
志 望 の 動 機			
備 考			

※ 黒色のペン又はボールペンでご記入ください。[泉佐野市教育委員会]