

雄武町ふるさと教員採用試験申込書

<写真貼付欄>

①写真は3カ月以内に撮影したものがが必要です。
②大きさは、縦4cm、横3cmです。

ふりがな			
氏 名			
昭和・平成		年 月	日生 (満 歳) ※男・女

ふりがな		(電話)
現住所	〒	(携帯電話)
連絡先(実家)	〒	(電話)
メールアドレス		

	学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間	修学年限	修学区分
	学 歴	中学校	/	自: 年 月	3 年
至: 年 月					
			自: 年 月	年	卒・卒見・中退
			至: 年 月		
		自: 年 月	年	卒・卒見・中退	
		至: 年 月			
		自: 年 月	年	卒・卒見・中退	
		至: 年 月			

	勤務先(携わっていた業務内容)	在 職 期 間	雇用形態	所在地(市町村まで)	退 職 理 由
	職 歴	()	自: 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		至: 年 月			
()		自: 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()		
		至: 年 月			
()		自: 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	至: 年 月				
()	自: 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	至: 年 月				

資 格 ・ 免 許	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日

年	月	賞	罰

得意の学科		趣味・スポーツ・特技等						
健康状態	1 何か身体上の障害はありますか。	有 () ・ 無						
	2 過去に大きな病気をしたことがありますか。	有 () ・ 無						
	3 現在治療中の病気はありますか。	有 () ・ 無						
※ 「有」の場合には、()内に具体的に記入してください。								
あなたが認める長所		あなたが認める短所						
家族	氏名	年齢	続柄	職業	氏名	年齢	続柄	職業
志望の動機								

申込書の記載事項は事実に相違ありません。

年 月 日

申込者氏名

(本人自署)

記載上の注意 ①鉛筆以外の黒の筆記具(インク又はボールペン)で書いてください。
 ②数字は算用数字で、文字は楷書でていねいに書いてください。
 ③記載事項に不正があるときは、採用資格を失うことがあります。

※この資料は、雄武町ふるさと教員採用試験以外には使用しません。