

**会計年度任用職員（特別支援巡回訪問支援員）採用試験申込書**

(令和 年 月 日現在)

フリガナ			
本人氏名			
生年月日 (和暦)	昭和・平成・令和	年	月生(満歳)
フリガナ			自宅電話番号 ( )
現住所	〒		携帯電話番号 ( )
	E-mail (a(オー) 0(ゼロ) - (ハイフン) _ (アンダーライン) の区別が付くように記入をしてください。)		※E-mail は災害時など電話 が繋がりにくい状態の時 に使用します。
フリガナ			電話番号 ( )
連絡先 (結果通知等の郵送先と して、上記住所と異なる連 絡先を希望する場合)	〒		

学歴（中学校卒業後の学歴を記入してください。）

在学期間 ( 年 月 ～ 年 月 )	学校名・学部（学科）名	※卒業・卒業見込等の 区分
・ ～ ・		卒業・卒業見込・中退
・ ～ ・		卒業・卒業見込・中退
・ ～ ・		卒業・卒業見込・中退
・ ～ ・		卒業・卒業見込・中退
・ ～ ・		卒業・卒業見込・中退

職歴（最近のものから順に記入してください。）

[illegible]

免許・資格

取得（見込） 年・月	免許 ・ 資格名
・	
・	
・	
・	
・	
・	

志望動機・長所・短所等

就学前児童に関わる経験・実績などで応募する職種（職務）に活かせること

アンケート

どこでこの試験を知りましたか？

該当するものに○をつけてください。（複数回答可）

・堺市ホームページ      ・市職員      ・家族、親戚、友人、知人

・市（区）役所で募集要項を見て      ・こども園で募集要項を見て      ・その他（      ）

記入上の注意

- 鉛筆以外の黒の筆記用具で記入し、「消せるボールペン」は使用しないでください。
- 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください。
- ※印のところは○でかこんでください。
- 従事する職務が免許・資格を必要とする場合には、免許・資格欄に必ず記入してください。

私は募集要項に記載されている受験資格を全て満たしております。また、この書類に記入した事項に相違ありません。

令和      年      月      日

氏 名 \_\_\_\_\_