

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	日生	(満)	歳)
フリガナ						
現住所	〒					
	E-mail (0(オーナー) 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つながりにくい状態の時に使用します。
フリガナ						
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)	〒	電話番号 ()				

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

職歴（最近のものから順に記入してください。）

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

- 1 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。
- 2 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。
- 3 ※印のところは○でかこんでください。
- 4 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