

令和8年度 吹田市立教育センター会計年度任用職員（不登校児童生徒指導員）採用候補者試験申込書

年 月 日現在

写真

(4 cm $\times$ 3 cm)

- ・申込前3カ月以内に撮影したもの
- ・脱帽、上半身、正面向き
- ・写真の裏面に氏名を記入

ふりがな

氏名

生年月日

年 月 日生 (満 歳)

(西曆

現住所 下

電話 自宅 () - -

攜帶 () — —

連絡先

※現住所以外に連絡先を希望する場合のみ記入

電話 () —

学 校 名 (学部、課程名等)

在 学 期 間

(高校入学から記入してください)

学

年 月 入学

年 月 卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退

年 月 入学

年 月 卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退

年 月 入学

年 月 卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退

年 月 入学

年 月 卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退

歷

勤 務 先

業務内容

期 間

職

年 月 から
年 月 まで

年 月 から
年 月 まで

年 月 から
年 月 まで

年 月 から
年 月 まで

年 月 から
年 月 まで

年 月 から
年 月 まで

年 月 から
年 月 まで

歷

氏名		
資格・免許等		取得年月
小学校教諭 免許状番号	種類[] []号	年 月 取得
中学校教諭 免許状番号	種類[] 教科[] []号	年 月 取得
		年 月 取得
		年 月 取得
		年 月 取得

通勤時間 約 時間 分
趣味・特技・その他
志望動機
勤務日（日数・曜日）の希望のある方は記入してください。
その他自己PR等があれば記入してください