

採用候補者試験申込書

※受験番号

[illegible]

吹田市立児童会館児童厚生員		※受験番号
志望動機（必ず記入してください）		
その他自己PR等があれば記入してください。		
資格・免許等の名称	取得(見込)年月 年 月 取得 見込	趣味・特技・クラブ活動等
	年 月 取得 見込	
	年 月 取得 見込	
	年 月 取得 見込	
	年 月 取得 見込	
	年 月 取得 見込	

記入上の注意事項

- ※印の欄には記入しないでください。記入欄にはペン書きで正確かつ明瞭に記入するとともに、該当箇所を○で囲んでください。
- 記入事項がなければ斜線をひいてください。
- 不実の記載があるときは、不合格になることがあります。
また、採用後においても免職されることがあります。