

令和5年度 稲美町教育委員会
会計年度任用職員採用候補者名簿登録試験申込書

	※受付印	職 種	※受験番号
		幼稚園教諭	
ふりがな			性別
氏 名			男・女
生年月日	昭和・平成	年	月
日			電話番号
	固定：（ ）	—	
	携帯：（ ）	—	
現住所	郵便番号（	—	）
	同居先（		方）
連絡先(上記住所等と異なる場合のみ記入) 郵便番号(
—			
電話番号(
—			
呼出(
方)			
学 歴	最終	学校名(学部・学科も記入する)	在 学 期 間
	その前		
	年	月	卒業 卒業見込 中 退
	年	月	卒業 中 退
職 歴 (自 営 を 含 む)	勤務先(部・課・園名まで記入する)	在 職 期 間	所在地(市町村まで記入する)
		年	都 道 府 県 市 町 村
		年	都 道 府 県 市 町 村
		年	都 道 府 県 市 町 村
	年	都 道 府 県 市 町 村	
健 康	【健康状態】		【既往症の有無】
			なし 「あり」の場合の疾病名等 あり → ()
通勤方法	自動車 ・ 自動二輪車 ・ 原動機付自転車 ・ 自転車 ・ 徒歩		

[志望動機]

[幼稚園に入ってやりたいこと]

[パソコンの使用経験について]
①パソコンを使用したことがありますか。
【 ない ・ ある → 仕事で使用・自宅でインターネットを使用する程度・その他 () 】
②キーボード入力について
【 自信がある ・ やや自信がある ・ あまり自信がない ・ 自信がない 】
③使用できるソフトを記入してください。
【 WORD ・ EXCEL ・ ホームページビルダー ・ その他 () 】

資格・免許	名 称	取得(見込)年月日	名 称	取得(見込)年月日
	幼稚園教諭免許状 (種)			
	普通自動車運転免許証			

採用候補者名簿の登録に至らなかった場合、又は、名簿に登録後、会計年度任用職員としての採用に至らなかった場合は、1年未満の短期間勤務を希望する会計年度任用職員として登録ができます。
短期間勤務の会計年度任用職員として登録する希望の有無について、下記のいずれかを○で囲んでください。(※希望される場合はこの申込書を短期間勤務の登録用として使用します。)
(希望する ・ 希望しない)

次の質問について、該当するものに○をつけてください。

1 禁錮以上の刑に処せられたことがありますか。	ある ・ ない
2 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、これに加入したことがありますか。	ある ・ ない

上記の申込書記載事項は、事実と相違ありません。
令和 年 月 日
氏 名 _____
(必ず自署してください)

(記入上の注意)

- 1 太枠内を黒のインク又はボールペンで丁寧に記入してください。
- 2 記載事項に不正があると、会計年度任用職員として採用される資格を失うことがあります。
- 3 特定の学歴、免許等の資格を有する者(採用予定日までに当該資格を取得見込みの者を含む)を対象とする採用において、当該資格を喪失した場合又は当該資格を取得できない場合には、採用できません。