

令和8年度任用 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 | | | (写 真 欄) | | |
| 氏 名 | | | ① 受験日前6ヶ月以内に撮影した、上半身、脱帽、正面向、縦4cm、横3cmの本人と確認できるものが必要です。 ② 写真を貼っていない場合、又は不鮮明その他受験写真として適当でない場合は、受け付けできません。 | | |
| 性 別 | 1. 男 2. 女 3. いずれかを回答することに抵抗がある | | | | |
| 生年月日 | 電話番号 | | | | |
| 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 | 固定： () — 携帯： () — | |
| 現住所 | 郵便番号 (—) | | | | |
| | | | 同居先 () 方) | 令和 年 月 日撮影 | |
| 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 | 学校名(学部・学科も記入する) | | 在 学 期 間 | | 正規修学年限 |
| | 最終 | | 年 月入学～ 年 月 卒業 卒業見込 中 退 | | |
| | その前 | | 年 月入学～ 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 月～ 年 月 | | 都 道 府 県 市 町 村 |
| | | | 年 月～ 年 月 | | 都 道 府 県 市 町 村 |
| | | | 年 月～ 年 月 | | 都 道 府 県 市 町 村 |
| | | | 年 月～ 年 月 | | 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 | | | |

