

交野市任期付職員（放課後児童会統括指導員）採用試験申込書

受験区分	放課後児童会統括指導員 [任期付職員]		<p style="text-align: center;">写 真</p> <ul style="list-style-type: none"> ・縦 40 ミリ×横 30 ミリ程度 ・正面向き、上半身、脱帽で3か月以内に撮影したもの 	
ふりがな				
氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (歳)
住所 又は 送付先	〒	—	TEL ()	—
メールアドレス	@			
最終学歴 (大学・短大・高校等)	学校名			年制
	学部名		学科名	
	入学年月	年	月	卒業年月 □卒業 □卒業見込
職歴 (直近のものから記入)	勤務先名称	在職期間		職務内容
		年 月～ 年 月		
		年 月～ 年 月		
資格 又は 免許	名 称			
	取得(見込)年月日	年	月	日 □取得 □取得見込
	名 称			
	取得(見込)年月日	年	月	日 □取得 □取得見込

※行・列の幅や文字の大きさ等は変更しても構いませんが、A4用紙片面1枚におさまるようにお願いします。