

明石市職員採用試験申込書(幼稚園教諭(任期付フルタイム勤務職員))

受付		ふりがな		性別	試験区分	受験番号
		名前		男・女	幼稚園教諭 (任期付フルタイム勤務職員)	
生年月日	S・H (西暦)	年 月 日 (年)	年齢	歳 ※2019年4月1日現在		
現住所	〒	-	Tel ()	-	[自宅・携帯]	
	(ふりがな)					
連絡先	〒	-	Tel ()	-	[自宅・携帯]	
	(ふりがな)					
同上・その他 ()						
学歴	学校名	学部	学科	在学期間	修学年数等	
	中 学 校	/	/	自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	3年	卒業
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込
職歴 (新↓旧)	勤務先 (最新のものを含め、新→旧の順でご記入ください。)	所在地	担当内容	在職期間		
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日		
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日		
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日		
				自 H. 年 月 日 至 H. 年 月 日		
資格免許	名 称	取得年月日				
	幼稚園教諭免許	有 ・ 見込 S/H 年 月 日				
	保育士資格	有 ・ 見込 ・ 無 S/H 年 月 日				
	普通自動車運転免許	有 ・ 無 S/H 年 月 日				
		S/H 年 月 日				
		S/H 年 月 日				
身体障害	有 ・ 無 _____ 種 級 部位()					

キ リ ト リ

明石市職員採用試験

受験票

明石市総務局職員室

受験番号

試験区分

幼稚園教諭
(任期付フルタイム勤務職員)

ふりがな

男

名前

女

写真

縦4cm×横3cm

申込前6ヶ月
以内に撮影のもの

キ リ ト リ

《受験票記入上の注意》

(点線に沿って切り取りの上、申込みください。)

(1)受験番号は記入不要です。

(2)名前、ふりがなを記入し、性別に○をつけてください。

(3)写真欄に指定サイズの写真を貼ってください。

キ

キ

リ

リ

ト

ト

リ

リ