

2019年度(令和元年度)福山市放課後児童支援員選考試験申込書

写 真 (1) 縦3.0cm 横2.6cm (2) 3か月以内に 撮影の脱帽上半身 正面向き(裏面に 業務・名前を明記)	※受験番号	フリガナ			性別
		名 前			男 ・ 女
	※受付日	生年月日	年	月	日生 (2019年(令和元年)6月1日で満 歳) (例:1992年(平成4年)12月1日生の人は満27歳)
現住所	〒 - 電話 () - (携帯電話 - -)				
書類の送付先	〒 - 電話 () -				
最終学歴	学 校 名	学部・学科名	在学期間		区分
			年 月から 年 月まで	卒業・中退・修了	
免許・資格等	免許・資格等の名称		取得年月日	番 号	有効期限
職歴(勤務上の経験を年代順に詳しく記入してください。) <input type="checkbox"/> 就職したことがない。					
在 職 期 間		勤務先(所属まで詳しく記入)	職務内容		所在地
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
上記のとおり申し込みます。 なお、私は募集要項に掲げてある応募資格を満たしており、申込書の記載事項に相違ありません。 また、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当しないことを誓います。 年 月 日 名 前 _____ (必ず自書してください。)					

※印の欄は記入しないでください。

(裏面に続く)

