

令和7年度東温市教育委員会会計年度任用職員試験申込書

(1枚目)

ふりがな			希 望 職 種
氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (歳) 男・女	

受 付

ふりがな	
現 住 所 ・ 連 絡 先	〒 —
電話番号	— — (携帯電話) — —
ふりがな	
通知文等送付先	(現住所と同じ場合は記入する必要はありません) 〒 —
電話番号	— —

【写真貼付欄】

申込日前3ヶ月以内に撮影したもの

縦
40mm
横
30mm

学歴（中学校からの学歴について古い順に上段から記入してください。）

在学期間	学校名	学部・学科	該当を○で囲む
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで			卒業・修了 卒業見込・修了見込 年中退・編入
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで			卒業・修了 卒業見込・修了見込 年中退・編入
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで			卒業・修了 卒業見込・修了見込 年中退・編入
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで			卒業・修了 卒業見込・修了見込 年中退・編入

職歴（今までに職歴がある場合は最近のものを3つ古い順に上段から記入してください。）

在職期間 年 月 ～ 年 月	勤 務 先	勤 務 内 容
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		
S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで		

資格・免許

取 得 年 月	免許・資格・専門教育等
S・H・R 年 月	
S・H・R 年 月	
S・H・R 年 月	
S・H・R 年 月	

志望理由（志望した理由・動機を記入してください。）

--

（ 2 枚 目 ）

[illegible]

障がい者手帳等の種類 (手帳の写しを添付してください。)

① 身体障害者手帳(級) ② 療育手帳 (級) ③ 精神障害者保健福祉手帳 (級)

東温市に納付すべき市税等に未納がないことに関する申立書

東温市に納付すべき市税等について未納がない旨を申し立てます。

また、市税等の納付状況（滞納の有無）の照会を行うことについて同意いたします。

令和 年 月 日

氏 名（自署）

＜注意事項＞

・試験申込書は2枚1組になっております。片面印刷にてご提出ください。