

八女市会計年度任用職員試験申込書

職種（スクールソーシャルワーカー）

※受験番号		ふりがな 氏名		性別(※記載は任意)	国籍 □日本国籍 □外国籍()		写真欄 写真の裏面に氏名を記入してください。 3か月以内に撮影 縦4cm×横3cm
〒() - () Tel() - () ふりがな				生年月日 年 月 日生			
現住所				年齢 令和7年4月1日現在 満 歳			
緊急連絡先 TEL() - ()				※現住所で連絡のとれないときがある場合、 あなたに確実に連絡できる電話番号を記入 してください。(携帯電話番号も可)			
職歴(最近の勤務先)	(所在地(市区町村まで))	(在職期間) 自 年 月 ～至 年 月	(年数) 年 月	(在職・退職) □在職 □退職	(雇用形態) □正規 □臨時	(部課名・職務内容)	
(その前)		自 年 月 ～至 年 月	年 月	退 職	□正規 □臨時		
(その前)		自 年 月 ～至 年 月	年 月	退 職	□正規 □臨時		
(その前)		自 年 月 ～至 年 月	年 月	退 職	□正規 □臨時		
(その前)		自 年 月 ～至 年 月	年 月	退 職	□正規 □臨時		
(その前)		自 年 月 ～至 年 月	年 月	退 職	□正規 □臨時		
(その前)		自 年 月 ～至 年 月	年 月	退 職	□正規 □臨時		
学歴(最終学校名)	(所在地(市区町村まで))	(在学期間) 自 年 月 ～至 年 月	(学部名)	(学科名)		年制 □卒業 □卒業見込 □中退 □__年在学中	
(その前)		自 年 月 ～至 年 月				年制 □卒業 □中退	
※備考欄							

資 格 ・ 免 許	資 格 ・ 免 許	取得年月	
		年	月
		年	月
		年	月
		年	月
		年	月
		年	月
		年	月
特 技 ・ 特 性 詳細に 記入し てい			
所 属 クラブ・ボランティ ア 活 動 等			
志 望 の 動 機			

私は、募集要項に掲げてある応募要件をすべて満たしており、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

八女市教育委員会 様

氏 名 _____

* 必ず本人が自書すること