

鳴門市会計年度任用職員(小学校学力向上推進アドバイザー)
採用試験申込書

次のとおり鳴門市会計年度任用職員採用試験に申し込みます。

写真
4 c m×3 c m
※写真の裏面に氏
名を記載し、添付し
てください。

担当課記入欄	受験番号		
		令和 年 月 日 現在	
1	ふりがな 氏 名		
2	生 年 月 日	年 月 日 (歳)	
3	現 住 所 (連絡先)	〒 ー	連絡先 1
			連絡先 2
			E-mail

4 学 歴 (今までの学歴を年代が <u>新しいものから順</u> に記入してください。)			
学校名	学科名等	期 間	修学区分
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	

5 鳴門市役所での任用履歴 ☐ 有 (※有の場合は下記に詳細を記入)		☐ 無	
(今までの勤務経過を年代が <u>新しいものから順</u> に記入してください。)			
職員区分(職種名まで記載)	在職期間(和暦)		所属名
	年 月から 年 月まで 計 年 ヶ月		
	年 月から 年 月まで 計 年 ヶ月		
	年 月から 年 月まで 計 年 ヶ月		
	年 月から 年 月まで 計 年 ヶ月		
	年 月から 年 月まで 計 年 ヶ月		
	年 月から 年 月まで 計 年 ヶ月		

6 鳴門市役所以外の職歴 ☐ 有 (※有の場合は下記に詳細を記入)		☐ 無	
(今までの勤務経過を年代が <u>新しいものから順</u> に記入してください。)			
在職期間(和暦)		勤務先	仕事内容
年 月から 年 月まで 計 年 ヶ月			
年 月から 年 月まで 計 年 ヶ月			
年 月から 年 月まで 計 年 ヶ月			
年 月から 年 月まで 計 年 ヶ月			

7 免許資格等 (免許資格名及び取得年月・取得見込年月を記入してください。)	
免許資格名	取得(見込)年月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月

8 志望動機(自由記載)

9 本人希望記入欄(特に勤務場所・勤務時間・その他について希望があれば記入)

私は、試験案内に掲げている受験資格を全て満たしています。
また、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 申込者氏名