

(様式1)

令和8年度 四條畷市任期付短時間勤務職員採用選考申込書

				受付番号	※記入しないでください	
試験区分	□技術職(学校支援員)					
ふりがな			性別	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">ここへ写真をはってください。 タテ ヨコ 30~60mm × 24~40mm ※上半身、脱帽、正面向 きで3ヶ月以内に撮 影したものに限り。</div>		
氏名			男・女			
生年月日	昭和・平成	年	月			日生
ふりがな						
現住所	〒		TEL 携帯			
学歴	学校名	学部・学科名	所在地	年月	○で囲む	
	高等学校		都道府県	年月	入学	
				年月	中退・卒業・卒業見込	
			都道府県	年月	入学	
				年月	中退・卒業・卒業見込	
			都道府県	年月	入学	
				年月	中退・卒業・卒業見込	
※最終学歴が中学卒の人は、()内に「中学卒」とだけ記入してください(具体的な学校名を記入する必要はありません。)				()		
資格等	資格又は免許の名称		取得年月日			
	普通自動車免許		年月日			
			年月日			
			年月日			
			年月日			
			年月日			

志望動機	
自己PR	
趣味・特技	
以上のとおり相違ありません。	
令和 年 月 日	
氏 名 _____	

※ この採用選考申込書に記入した事項に不正がある場合は、採用資格を失うことがあります。