

平成29年度 京田辺市教育委員会臨時的任用職員登録申込書

【表面】

希望職種		※ 登録番号	
申込年月日	年 月 日	※は、記入しないでください。	

ふりがな	
氏名	
性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日 (満 歳)
郵便番号	—

写真をはる位置
(縦4cm×横3cm)

○正面・脱帽・上半身
○申込み前6か月以内に撮影した本人と確認できるもの
○写真の裏面に氏名を記入のこと。

現住所	居住市区町村名	(ふりがな)	府 県	市 郡	区 町 村
	町・字名、番地、マンション名	(ふりがな)			
電話番号	(自宅固定電話)		(携帯電話)		

資格・免許・検定等	取得年月日	資格・免許・検定等の名称

◆ 記入は黒の万年筆・ボールペン等を用い、自筆で書いてください。 ◆

《裏面に続く》

【裏面】

学 歴	年 月	最終学校名（学部・学科名等も記載）	修学区分
	年 月		入学
	年 月	〃	卒業・卒業見込・中退
職 歴	在職期間	勤務先（会社名等）	職務内容
	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		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		

職歴欄に書ききれない場合は、直近のものから遡って記入してください。

ご自身のアピールポイントをお書きください。

希望職種に登録しようと思った動機をお書きください。

希望する職務内容（具体的に）、勤務場所（記入は任意です）	理 由

○該当するものすべてにチェック✓してください。

採用希望期間

希望有り（ 年 月 日 ～ 年 月 日）

いつでも良い

希望勤務形態

フルタイム パート

社会保険の加入

加入可（短期でも可） 要相談 加入不可

通勤手段

徒歩 自転車 バイク 自動車 公共交通機関