尼崎市教育委員会会計年度任用職員（非常勤行政事務員）採用試験申込書

裏面記載の＜申込書記入上の注意事項＞をよく読んで記入してください。

ふりがな		申込職種	受験番号 ※
氏　名		特別支援教育支援員（週24時間勤務）	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日	年齢	歳（令和8年4月1日現在）
住　所	〒　　－		
電話(自宅)	(　　)　　－	携帯電話	(　　)　　－
E-mail	@		

写真貼付

① 3か月以内に撮影・脱帽・正面向・上半身

② 縦4cm・横3cm

令和　年　月　日撮影

学歴（高校以上）

学校名	学部・学科名	在学期間	修学年限	修学区分
		自：　年　月 至：　年　月	年	□卒業 □卒業見込 □中退
		自：　年　月 至：　年　月	年	□卒業 □卒業見込 □中退
		自：　年　月 至：　年　月	年	□卒業 □卒業見込 □中退
		自：　年　月 至：　年　月	年	□卒業 □卒業見込 □中退

職歴

勤務先（所在地）	在職期間	勤続期間	雇用形態	退職理由
(　　) (携わっていた業務内容)	自：　年　月 至：　年　月	年　月	□正社員 □アルバイト □その他 (　　)	
(　　) (携わっていた業務内容)	自：　年　月 至：　年　月	年　月	□正社員 □アルバイト □その他 (　　)	
(　　) (携わっていた業務内容)	自：　年　月 至：　年　月	年　月	□正社員 □アルバイト □その他 (　　)	
(　　) (携わっていた業務内容)	自：　年　月 至：　年　月	年　月	□正社員 □アルバイト □その他 (　　)	
(　　) (携わっていた業務内容)	自：　年　月 至：　年　月	年　月	□正社員 □アルバイト □その他 (　　)	

資格・免許

名称	取得年月日	名称	取得年月日
	年　月　日		年　月　日
	年　月　日		年　月　日
	年　月　日		年　月　日