

令和6年度 呉市会計年度任用職員(小中一貫教育推進加配講師・教育推進加配講師)任用申込書
(兼令和6年度会計年度任用職員台帳)

名簿番号	フリガナ	性別	生年月日	写真					
※記入不要	氏名		昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	申込前3ヶ月以内に帽子をつけなくて上半身、正面向きをとったもので、本人と確認できるものを枠内に貼ること。 (タテ4cm×ヨコ3cm) ※電子データの貼付も可とする。					
現住所	(フリガナ) (郵便番号 -) (同居先 方)								
連絡先	(電話番号)※日中連絡がつくものにチェックしてください。 □自宅等 (- -) □携帯電話 (- -) (メールアドレス) □パソコン等 □携帯電話 ()								
学歴	年	月	日	学校名	学部・学科	該当欄にチェック			
				中学校		□卒業 □卒業見込 □修了 □中退			
						□卒業 □卒業見込 □修了 □中退			
						□卒業 □卒業見込 □修了 □中退			
						□卒業 □卒業見込 □修了 □中退			
職歴	在職期間				勤務先	任用形態			
	年	月	日	～	年	月	日	(直近の3つ程度を記入)	又は業務内容
				～					
				～					
資格及び免許等	※該当するものにチェックして、()は、その内容・程度も記入してください。								
	(1)教員免許状 種類() □取得・□取得見込 種類() □取得・□取得見込 種類() □取得・□取得見込 種類() □取得・□取得見込 種類() □取得・□取得見込 (2)司書教諭□有・□無 (3)自動車運転免許□有・□無 ※有の場合(有効期限: 年 月 日) (4)その他()								
就労条件等	区分ごとに希望する項目等にチェックしてください。								
	希望職種	□小中一貫教育推進加配講師のみを希望							
		□教育推進加配講師のみを希望							
		□小中一貫教育推進加配講師、教育推進加配講師の両方を希望							
	希望校種	□小学校のみを希望							
	□中学校のみを希望								
	□義務教育学校のみを希望								
	□小学校、中学校、義務教育学校のいずれの校種でもよい。								

この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

自筆 令和 年 月 日 氏名