教職　No.

大田区立教育センター教育相談員（教職）採用選考申込書

私は、標記の採用選考を受験したいので申し込みます。なお、私は、地方公務員法第16条の各号（※募集案内に記載）のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。　　申込日　　年　　月　　日

申込者氏名　　（自署）

ふりがな		写　真 3cm×4cm ・上半身、3か月以内に撮影したもの ・裏面に氏名を記入し、のりづけすること
氏　名		
生年月日	昭・平　　年　　月　　日（　　歳）	
現住所	〒	
（連絡先）	（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）	
電話番号		携帯電話番号

学歴・職歴等（各別にまとめて記載）	
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	

教職　No.

校長・副校長・主幹教諭・指導教諭・主任教諭としての職歴	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	

免許・資格

志望動機・自己アピール・特技など

採用に当たって考慮してほしいこと

他の自治体や民間企業との兼業予定の有無
あり　　・　　なし