

大田区立教育センター教育相談員（スクールソーシャルワーカー甲）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			
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			
年 月			
年 月			
年 月			

**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

