

尾鷲市会計年度任用職員【学びのサポーター】採用試験申込書

※どちらかに○を 【 週20時間希望 ・ 週12時間希望 】

【令和 年 月 日 記入】

写真

上半身・脱帽・正面向き

最近6か月以内に撮影

縦 4cm×横 3cm

裏面に氏名を記入

(スナップ写真不可)

氏 名	ふりがな			
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
現 住 所	ふりがな			
	(〒 -)			
	電話番号 () - - 携帯番号 - -		メールアドレス	
連 絡 先 (上記以外の場合記載)	ふりがな			
	(〒 -)			
	電話番号 () - -		メールアドレス	
学 歴				
在 学 期 間	区 分	在学年数	学 校 名	学部科名
年 月	卒業		小学校	
年 月	卒業		中学校	
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
職 歴				
在 職 期 間	在職年数	勤 務 先 名 称	所 在 地	職 務 内 容
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				

【裏面も記入してください】

賞 罰		
年 月	内 容	機 関 名
	【 週20時間希望 ・ 週12時間希望 】	
免 許 ・ 資 格		
取得(予定)年月日	名 称	取 得 機 関 名

① 学びのサポーターとして従事することを志望した理由は何ですか。

② これまで培った経験・能力などで、人に負けない自慢できることは何ですか。

③ あなたが苦手なこと、不得意だと思っていることは何ですか。

④ あなたが業務を行う上で大切にしたいことはどのようなことですか。

⑤ 健康状態について

⑥ 令和8年現在、尾鷲市立小・中学校在籍のお子様がいればお書きください。

※合否には関係ありませんが、勤務校決定の参考
にします。

尾鷲市立 小/中学校

尾鷲市立 小/中学校 ※3人以上の場合は、余白にご記入ください。

本記載事項が事実であることを誓います。

令和 年 月 日 氏 名（自著）