

会計年度任用職員登録申込書（学校教育課・スポット職用）

ふりがな		写 真 カラー・白黒 いずれでも可 3.0cm×3.0cm
氏 名		
生 年 月 日	(昭和・平成) 年 月 日 (令和8年4月1日現在 歳)	
現 住 所	〒	
※ アパートやマンション名は正確に記入		
その他連絡先	自宅	※設置していない場合は空白で可
	携帯電話	※所有していない場合は空白で可
希 望 職 種	■生活・学習アシスタント	

履 歴 書				
学 歴	中学校卒業後の 学校名	学部・学科名	期間（年・月）	修学区分
			年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中退
			年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中退
			年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中退
資 格 ・ 免 許	資格免許の名称	取得年月	資格免許の名称	取得年月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
履 歴	在 職 期 間	勤 務 先		主な職務内容
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			

私は、地方公務員法第16条（欠格条項）に該当しておりません。また、この採用願及び履歴書の全ての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名（自署）

※押印不要

