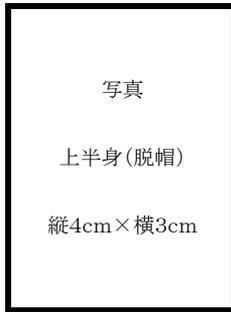


西宮市公立学校臨時事務職員登録申込書

※ 区分	
※ 受付番号	

※は記入しないこと



(年 月撮影)
証明写真のみ可

(年の表記は和暦、西暦いずれも可)

	〒	—
(ふりがな)		
住所		
(ふりがな)		
名前		
生年月日	年	月 日 (歳)
電話番号	—	—
携帯番号	—	—
メールアドレス	@	
その他		

(学歴は高等学校以降を記入)

学歴	在 学 期 間				学 校 ・ 学 部 ・ 学 科	制度	修 学 区 分	
	自	年	月	日			卒	卒見
	至	年	月	日		年制	修了	中退
	自	年	月	日		年制	卒	卒見
	至	年	月	日			修了	中退
	自	年	月	日		年制	卒	卒見
	至	年	月	日			修了	中退
	自	年	月	日		年制	卒	卒見
	至	年	月	日			修了	中退
	自	年	月	日		年制	卒	卒見
	至	年	月	日			修了	中退

免許・資格等	名 称	取 得 年 月 日		
		年	月	日
		年	月	日
		取得	取得見込	
		年	月	日
		取得	取得見込	
		年	月	日
		取得	取得見込	
		年	月	日
		取得	取得見込	

職 歴	在 職 期 間			職業・勤務先名等	職務内容等	在職等の 月数	
	自	年	月	日			月
	至	年	月	日			月
	自	年	月	日			月
	至	年	月	日			月
	自	年	月	日			月
	至	年	月	日			月
	自	年	月	日			月
	至	年	月	日			月
	自	年	月	日			月
	至	年	月	日			月
	自	年	月	日			月
	至	年	月	日			月
	自	年	月	日			月
至	年	月	日			月	

一 般 事 項	志望動機・理由		
	本市以外の 登録状況		
	他の自治体への 情報提供		同意する ・ 同意しない ※同意するにさせていただくことで、他の自治体から臨時講師の不足のため、情報提供の依頼 があった場合、登録情報を提供させていただく場合があります。
	趣 味		
	特 技		
	性 格	長 所	
		短 所	
	卒業論文テーマ (あれば記入してください)		
	自 己 P R (あれば記入してください)		

以上のおり相違ありません			
年	月	日	名前