**津山市会計年度任用職員（学校看護師代員）申込書**

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 電話番号  ( 　) 　 － | 写 真  (ﾀﾃ 5cm × ﾖｺ 4cm)  1 申込の際に写真を  貼ってください。  2 写真は最近3カ月  以内に撮影した正  面向き、脱帽、上  半身のものとし、  ノリを全面につけ  て貼ってください |  |
| 氏 名 |  |
| 生年月日  昭和・平成　　　 年　　　 月　　　 日 | 年　齢 | 満　　　　　歳 |
| ふりがな | | |
| 現住所  〒 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学歴(転校も記入してください) | 学校名 | | 学部・学科・課程名 | | | | 所在地(市･区･町･村) | | 在学期間 | | 卒・卒見等の区分 |
| 中学校 | |  | | | |  | | 年月 年月  　・ ～ ・ | | 卒・中退 |
|  | |  | | | |  | | ・ ～ ・ | | 卒・中退 |
|  | |  | | | |  | | ・ ～ ・ | | 卒・中退 |
|  | |  | | | |  | | ・ ～ ・ | | 卒・中退 |
| 最終(現在) | |  | | | |  | | ・ ～ ・ | | 卒・卒見  中退 |
| 職歴(古い順に) | 勤務先(部課名まで) | | 職務内容 | | 所在地(市･区･町･村) | | | | 勤務期間 | | |
|  | |  | |  | | | | 年月 年月  ・ ～ ・ | | |
|  | |  | |  | | | | ・ ～ ・ | | |
|  | |  | |  | | | | ・ ～ ・ | | |
|  | |  | |  | | | | ・ ～ ・ | | |
|  | |  | |  | | | | ・ ～ ・ | | |
| 資格・免許 | 名称 | | | 取得年月 | | | 名称 | | | 取得年月 | |
|  | | | ・ | | |  | | | ・ | |
|  | | | ・ | | |  | | | ・ | |
| 特技・  趣味 |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 志望の動機 |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 身体的配慮の必要な場合は任意で記入してください | | （身体障害者手帳・療育手帳・  精神障害者手帳） | | | | 非常勤嘱託員としての  継続勤務年数 | | 年  （令和４年４月１日時点） | | | |

※必ず**自書**してください。数字は算用数字を用い、学歴、職歴の在学期間、勤務期間は**和暦**で記入してください。※学歴・職歴は報酬を決定する際の資料となりますので、**正確に**記入してください。

※欄が不足する場合は別紙に記入し，添付してください。