

令和6年度 宇土市会計年度任用職員申込書

(学級支援員(資格なし)【学校教育課】)

令和 年 月 日

ふりがな		生年月日	
氏名	※ 宇土市で旧姓で働いたことがある場合 →(旧姓:)	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 (満 歳)
連絡先	自宅 () 携帯 () ※連絡先は確実に連絡がとれるものを記入してください。	—	—
ふりがな			
現住所	〒		

写真
縦4cm×横3cm
正面・上半身・
脱帽で申込日6ヶ月以内に撮影したもの

学 歴	在学期間	学校名	学部・学科	就学区分
				<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 中退
				<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 中退
職 歴	勤務期間	勤務先(宇土市役所での勤務の場合は、部署名まで記載)		勤務形態
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ()
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ()
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ()
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ()
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ()
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ()
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ()
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ()
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ()
免 許 資 格	取得年月日(有効期限)	名称		
	()			
	()			
	()			
	()			

