

平成31年度 島根県教育職員（実習助手）採用候補者選考試験願書

出願職種	実習助手	種別	※1	障がいのある方を対象とした選考	※2	受験番号
						※3
※1には「一般」、「工業」、「水産」のいずれかを記入すること。						※3は記入しないこと。
※2には「障がいのある方を対象とした選考」を志願する者のみ○をつけること。						
ふりがな 氏名	性別		生年 月日	昭和・平成 年 月 日生 ( )歳 平成31年4月1日現在		
住所	現住所	〒		—		
	Tel 自宅・携帯	—	—			
住所	現住所以外の連絡先	〒		—		
	Tel 自宅・携帯	—	—			
※4 学 歴	学 校 名	学 部 ・ 課 程 ・ 学 科 ・ 専 攻			在 学 期 間	区 分
					年 月 ～ 年 月	卒 ・ 卒 見 込 修 ・ 修 見 込
※4 学歴については最終学歴のみ記入すること。						
免許						
資格						
※5 職 歴	在職期間	勤務先等(正式採用・臨時採用の区分を記入)		在職期間	勤務先等(正式採用・臨時採用の区分を記入)	
	昭・平 年 月 日			昭・平 年 月 日		
	年 月 日			年 月 日		
	昭・平 年 月 日			昭・平 年 月 日		
年 月 日			年 月 日			
昭・平 年 月 日			昭・平 年 月 日			
年 月 日			年 月 日			
※5 職歴については最近のものから順に記入すること。職歴がない場合は「なし」と記入すること。						
※6	障がい名	障がいの程度	交付機関名	交付年月日	交付番号	車いすや点 字等配慮希 望の場合は ○を記入
		級	都 道 府 県 市	年 月 日	第 号	
※6については「障がいのある方を対象とした選考」を志願する者のみ記入すること。						
出願の動機						選考結果の情報 提供を希望し ない場合は×を記 入
私は、この試験に必要な出願資格を全てみだし、かつ、地方公務員法第16条の欠格事由に該当していません。 また、この願書に記載した事項は事実に相違ありません。						
平成 年 月 日 出願者 氏 名(  )						

