



高松市会計年度任用職員（学校生活支援員）任用申込書

令和 年 月 日提出

(写真貼付欄)

写真は最近3か月以内に撮影したもので、本人単身、胸から上が写っているものを貼ってください。

■縦 36～40mm

■横 24～30mm

フリガナ			
氏名			
生年月日	年 月 日 生	満 歳	
現住所	〒 -		連絡先電話番号 (日中連絡が取れる番号)
連絡先	〒 - (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		① _____ ② _____
学歴	卒業年月	学校名 (学部・学科まで記入してください。)	
(中学校卒業から)	年 月 (卒業・中退)		
	年 月 (卒業・中退)		
	年 月 (卒業・中退)		
	年 月 (卒業・中退)		
免許・資格等	取得年月日	免許・資格等の名称	
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
PTA活動・児童生徒の健全育成等の経歴			
1 勤務希望の校種 (希望の順に <u>数字を記入</u>) () 小学校 () 中学校 () 高等学校 () どの校種でもよい			
2 勤務地域の希望 (希望地域の順に <u>数字を記入</u>) () 中心部 () 東部地域 () 西部地域 () 南部地域 () 市内どこでもよい 理由 ()			
3 予定される通勤方法 (該当するものを○で囲む) 自動車 バイク 自転車 徒歩 その他 ()			
その他の希望等	※家族や縁故関係者が通う学校など勤務に支障をきたす学校があれば記入。		
私は、募集要項に記載の応募資格を有し、この申込書に記入した事項は全て事実と相違ありません。 また、地方公務員法第16条に定める欠格条項のいずれにも該当していません。			
令和 年 月 日		氏名 (自筆) _____	

[illegible]