

黒色のインク、ボールペンで記入して丁寧に記入してください。  
消せる筆記具（鉛筆、フリクションなど）は使用しないでください。

## 太田市教育委員会 会計年度任用職員 申込書（障がい者）

申込区分	ア. 教育総務課(午前) イ. 教育総務課(午後) ウ. 学校施設管理課 エ. 文化財課 オ. 生涯学習課 カ. 青少年課 キ. 学校教育課 ク. 市立太田高校
------	---

※申込区分は申込を希望する所属を○で囲んでください。

令和 年 月 日現在

フリガナ				性別	
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	満 歳(申込日現在)
フリガナ					
現住所	〒				
連絡先	(自宅)	—	—		
	(携帯)	—	—		

写真貼付欄  
縦4cm×横3cm

3カ月以内に撮影した無帽正面、上半身の写真を貼ってください。

※性別欄の記載は任意とし、未記載とすることも可能です。

学歴(最終学歴と最終学歴の前をご記入ください)

学校名	学部・学科名	所在地	修学期間	修学区分
最終学歴			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 ( )学年中退
最終学歴の前			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 ( )学年中退

※修学区分の欄は該当する文字を1つだけ囲むこと。所在地は市町村名までご記入ください。

職歴 現在就職している 現在就職していない 今まで就職したことがない

勤務先(会社名など)	勤務期間		従事内容	退職理由
	年・月～年・月	通算年月		
	・ ～ ・			
	・ ～ ・			
	・ ～ ・			
	・ ～ ・			
	・ ～ ・			

※印はレ印を付けてください。

※現在までの全ての職歴を就職した順にご記入ください(自営業を含む)。

※記載欄が不足の場合には、任意の別紙にご記入ください。

