**令和７年度　鶴田町会計年度任用職員応募申込書**

◎全て黒インク又は黒ボールペンで、**※印欄を除くすべての欄**に記入してください。

◎該当する□の中にはレ印を記入して下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　種 | 地域学校協働活動推進員  （鶴田小学校） | | | | **※番号** | |  | | | **※**申込受付 | **写 真 添 付**  ・縦４㎝×横３㎝  ・上半身・正面・脱帽  ・３か月以内に撮影  ・裏側に氏名を記入 | | |
| ・ |
| （ふりがな） |  | | | | | | ２  性別 | □　男  □　女 | | |
| １  氏名 |  | | | | | |
| ３  生年月日 | □　昭和　　□　平成　 　　年　　 月　 　日生  （令和７年６月１日現在　満　　　歳） | | | | | | | | | | 年 月撮影 | | |
| ４  現 住 所 | （〒　　　－　　　）アパート等の場合は、棟室番号まで詳しく記入してください。  　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL （　　　　　　）　　　　－ | | | | | | | | | | | | |
| ５  学歴 | 学校名 | 学　部 | | 学　科 | | 専　攻 | | | 期　間 | | | ○で囲む |
| 中学校 |  | |  | |  | | | 自　　年　　月  至　　年　　月 | | | 卒 |
|  |  | |  | |  | | | 自　　年　　月  至　　年　　月 | | | 卒・（　）年在  卒見・中退 |
|  |  | |  | |  | | | 自　　年　　月  至　　年　　月 | | | 卒・（　）年在  卒見・中退 |
|  |  | |  | |  | | | 自　　年　　月  至　　年　　月 | | | 卒・（　）年在  卒見・中退 |
| ６  現在の  職業 | 勤務先名称 | | 所在地 | | | | 職務内容 | | | | 在職期間 | | |
|  | |  | | | |  | | | | 年　　月から | | |
| ７　私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第１６条各号のいずれにも該当しておりません。  　　また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。  　　　　　令和　　年　　月　　日  氏　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署してください。） | | | | | | | | | | | | | |

◎７の地方公務員法第１６条の内容は、募集要項３申込資格に記載してあるとおりです。