

受付番号

※ 記入に際しては、採用選考実施要領をよく確認のこと。

世田谷区教育委員会看護師 採用選考申込書兼履歴書

年 月 日現在

◆私は、本書をもって採用選考に申し込みます。なお、記載事項は事実と相違ありません。

フリガナ 氏名		性別 ※ 男・女	写真添付欄 ・本人単身胸より上半身 ・サイズ 縦 30～35mm 横 25～30mm ・写真の裏に氏名記入
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (歳)			
フリガナ 現住所 〒 - ◇最寄駅(線 駅)		電話番号 ()	携帯電話番号
フリガナ 連絡先 〒 - (現住所以外の連絡先がある場合のみ記入) 方		電話番号 ()	

◆記載事項が事実と相違した場合は、採用取消としますので、記載時にご留意願います。

年	月	学歴・職歴 (各別にまとめて書く)
記載事項発生年		(学 歴)
昭和 平成 年		
昭和 平成 年		
昭和 平成 年		
昭和 平成 年		
昭和 平成 年		
昭和 平成 年		
		(職 歴)
昭和 平成 年		
昭和 平成 年		
昭和 平成 年		
昭和 平成 年		
昭和 平成 年		
昭和 平成 年		
昭和 平成 年		
昭和 平成 年		
昭和 平成 年		

※記入上の注意

- 鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入。
- 年号は和暦で記入。
- 数字はアラビア数字で記入。
- ※印のところは、該当するものを○で囲む。

年	月	免許・資格等
免許・資格に関する特記事項		

志望の動機			
自己PR（性格・職務で生かしたい能力等）			
本人希望その他自由意見	扶養親族（配偶者を除く） 人		
	<table border="1"> <tr> <td>配偶者 ※ 有・無</td> <td>配偶者の扶養義務 ※ 有・無</td> </tr> </table>	配偶者 ※ 有・無	配偶者の扶養義務 ※ 有・無
	配偶者 ※ 有・無	配偶者の扶養義務 ※ 有・無	
希望勤務種別 ※ 区立幼稚園・ 小学校・中学校 通常学級・特別支援学級			
勤務可能日・通勤事情等に関する特記事項			

※事務処理欄（教育委員会記入）
