

(公財) 愛知県教育・スポーツ振興財団 職員採用申込書

平成 年 月 日現在		採用申込 区 分	期 限 付 任 用 職 員	勤務場所 (希望する施設 番号を記入)	第1希望	第2希望	第3希望
この部分のりづけ	ふりがな						印
写 真 (3.4cm×3cm) (脱帽、正面向 上半身 6か月以内に 撮影したもの)	氏 名						
	生年月日 ※	昭 和 平 成	年	月	日 生	性 別	
ふりがな		郵便番号		電 話			
現 住 所		(同居先		方)	(方呼出)	
ふりがな		郵便番号		電 話			
連 絡 先		(同居先		方)	(方呼出)	
学 歴	最終学歴とその前二つを最終(現在)のものから順に書いてください。						
	学 校 名	学部・学科	所 在 地 (市区町村名まで)		在 学 期 間		卒業等区分 ※
	最終(現在) 学校				自 年 月 至 年 月	卒、 卒見込 修、 修見込 年在学、 年中退	
					自 年 月 至 年 月	卒、 修、 ____年中退	
職 歴 等	今までの勤務経歴や無職の期間等一切の経歴を年代順にくわしく書いてください。						
	勤務先(部課も)等	所 在 地 (市区町村名まで)	期 間		職 務 の 内 容		
			年月日～年月日	年月数			
	最終(現在)		自 . . 至 . .	.			
			自 . . 至 . .	.			
			自 . . 至 . .	.			
			自 . . 至 . .	.			
		自 . . 至 . .	.				

資格免許等	取得年月日 ※	資格免許名	種別、級別、区分	備考	
	昭平	・	・		
	昭平	・	・		
	昭平	・	・		
	昭平	・	・		
	昭平	・	・		
	昭平	・	・		
趣味			自分の長所		
特技			自分の短所		
志望動機					
その他参考となる事項					

	家族氏名	本人との続柄	性別	生年月日※	備考
家				明・大 昭・平	
				明・大 昭・平	
				明・大 昭・平	
族				明・大 昭・平	
				明・大 昭・平	
				明・大 昭・平	
				明・大 昭・平	

次の質問に正確に答えてください。

(ア) 成年被後見人又は被保佐人の宣告を受けたことがありますか。

※
ある ない

(イ) 禁錮（きんこ）以上の刑に処されたことがありますか。

※
ある ない

(ウ) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入したことがありますか。

※
ある ない

◎ 記入上の注意事項

- 1 青又は黒インクで記入してください。
- 2 文字は楷書（かいしょ）、数字はアラビア数字を使用してください。
- 3 ※印のところは○で囲んでください。
- 4 「勤務場所」の欄は、申し込む（希望する）施設名称前の番号を第3希望まで記入してください。（第2・3希望欄は空欄でも可。全施設希望の場合は第1希望欄に①～④と記入してください。）
- 5 「職歴等」の欄は、勤務先のほか自家営業の職業、無職、各種学校その他学歴以外の一切の経歴を記入してください。なお、欄が不足する場合は、職歴等を別紙で作成してください。
- 6 家族が（公財）愛知県教育・スポーツ振興財団職員である場合は、その所属を「家族」欄の備考に記入してください。
- 7 記入事項に不正があると職員として採用されないことがあります。