

平成28年度（2016年度）
豊中市育児休業代替職員採用試験申込書

黒のボールペン（フリクションボール等消せるペンは不可）ではっきりと丁寧に記入してください。

| | | | |
|--|---|------------------------------|-----|
| 受験職種 (○には職種番号を記入) | ○ | | |
| フリガナ | | | |
| 名前 | | | 性別 |
| 生年月日 | 平成 昭和 | 年 (西暦年) | 月 日 |
| | 年齢 ※H29.4.1現在の年齢を記入してください。 | | |
| 現住所 | 〒 — | | |
| 電話番号 | — — | ※日中連絡がつく電話番号を記入してください。携帯電話可。 | |
| メールアドレス | | | |
| 現住所以外に連絡先を希望する場合のみ下記●の事項を記入してください。 記入された場合、こちらからの連絡は原則連絡先に行います。 | | | |
| ●連絡先住所 | 〒 — | | |
| ●連絡先電話番号 | — — | ※日中連絡がつく電話番号を記入してください。携帯電話可。 | |
| 資格・免許等 | 資格・免許等の名称 (受験資格に関する資格・免許等は必ず記入してください。) | 取得(見込)年月日 | |
| | ・普通自動車第一種免許【あり(運転頻度:月 日程度)・なし】 | | |

※記入上の注意

1. 不実の記載があるときは、公務員として任用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。
2. 受験職種番号：①事務職員 ②社会福祉職 ③保育教諭 ④保健師