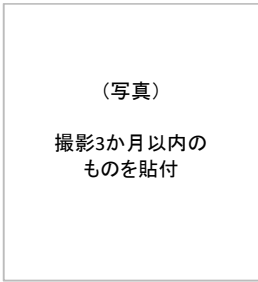


令和6年度 新潟市教育委員会会計年度任用職員(幼稚園の預かり保育補助)受験申込用紙

申込年月日	令和 年 月 日
-------	----------



ふりがな				
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)			
現住所	〒	電話番号		
連絡先	〒	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 電話番号		
学歴 <small>※直近のものから順に記入。中学校以前の記載は不要</small>	学校名	在学期間	卒業・卒業見込・中退の別	
		年 月 ~ 年 月		
		年 月 ~ 年 月		
		年 月 ~ 年 月		
職歴 <small>※直近のものから順に記入。身分欄は、正社員・アルバイト等を記載してください。</small>	勤務先名	在職期間	身分	職務内容
		年 月 ~ 年 月		
		年 月 ~ 年 月		
		年 月 ~ 年 月		
		年 月 ~ 年 月		
		年 月 ~ 年 月		
資格等	所有している資格(免許)等に○をつけてください。取得(見込)等年月も記入してください。			
	○を記入	資格(取得(見込)年月)	○を記入	資格(取得(見込)年月)
		保育士 (S/H/R 年 月)		幼稚園教諭 (S/H/R 年 月)
勤務希望園	いずれかに○をつけてください。 ()新潟市立沼垂幼稚園 (住所:新潟市中央区鏡が岡5-5) ()新潟市立西幼稚園 (住所:新潟市西区内野上新町11791-2) ()どちらでもよい			

新潟市教育委員会会計年度任用職員として任用する目的で、本受験申込用紙に記載された個人情報の提供を求められた場合、関係課(※)に個人情報を提供することについて

※ 関係課:教育総務課、学校人事課、教育職員課、学校支援課

同意します
 同意しません

私は募集要項にある応募資格要件を満たしており、上記の記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 印 (自署の場合、押印不要)
