

受験番号	受付印
------	-----

**令和7年度  
鎌倉市危険ブロック塀指導等補助職員採用申込書**

ふりがな 氏名	性別 男・女	昭・平 年 月 日生 歳
ふりがな (〒 - ) 住所	電話 局 ( )	顔写真貼付欄
ふりがな (〒 - ) 連絡先	電話 局 ( )	上半身・脱帽・正面 向きで最近6月以内 に撮影したもの たて4cm・よこ3cm 裏面に氏名を記入 ※スナップ写真不可

**学歴**

在学期間	区分	在学年数	学校名	学部科名
昭・平・令 年 月まで	卒業		小学校	
昭・平・令 年 月まで	卒業		中学校	
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				

**職歴**

在職期間	在職年数	勤務先名称	所在地	職務内容
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				

**賞罰**

年 月	内 容	機 関

免許・資格			
名 称	取 得 年 月 日		取 得 機 関
健康状態		趣味・特技	
<危険ブロック塀指導等補助職員を志望した理由>			
<自己PR>			
<通勤手段>			
利用するものについて○でかこんでください。			
徒歩 • 公共交通機関 • 自転車 • バイク			
<p>私は採用案内に掲載してある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。</p> <p>また、危険ブロック塀指導等補助職員として採用されたときは、日本国憲法及び法律を尊重し、誠実かつ公正に職務に従事することを誓います。</p>			
令和 年 月 日 氏 名			