

受験番号

受付印

鎌倉市教育支援員採用試験申込書

フリガナ	生年月日	
氏名	昭和 年 月 日生(歳) 平成	
フリガナ 住所	写真 縦4cm 横3cm (〒 -) 上半身・脱帽・ 正面向きで最近 6ヶ月以内に撮 影した写真	
電話番号	自宅電話 () - 携帯電話 () -	

学歴

在学期間	区分	在学年数	学校名	学部名
昭・平・令 年 月	卒業			
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				
昭・平・令 年 月から				
昭・平・令 年 月まで				

免許・資格

名称	取得年月日	取得機関

職歴

在職期間	在職年数	雇用形態	勤務先名	職務内容
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 ケ月			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 ケ月			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 ケ月			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 ケ月			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 ケ月			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 ケ月			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 ケ月			
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	年 ケ月			

賞 罰

年 月	内 容	機 関

勤務について

稼動できない曜日 | 月・火・水・木・金

この申込書の記載事項に相違ありません。

また、鎌倉市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。

令和 年 月 日
氏 名

作文用紙(応募動機・支援歴等)

氏名：

採用試験申込書等の記入説明書

- 1 手書きの場合は黒ボールペンで記入してください。(PCでの入力可)
- 2 文字は楷書、数字は算用数字で記入してください。
- 3 学歴欄は中学校卒業から記入してください。
- 4 職歴欄は短期のアルバイトを除き、古い順に記入してください。
- 5 作文用紙に400字～600字程度で応募の動機、支援歴についてお書きください。