

**(業務アシスタント)
採用選考申込書**

写真は申込前6カ月以内に帽子をつけないで上半身正面向きを撮った縦4.5cm×横3.5cmのもので本人と確認できるものを貼り付けてください。

所 属	岐阜県立下呂特別支援学校
職 名	業務アシスタント

※以下について、必要事項を記入するとともに、該当する □ に「✓」を記入(又は該当する□を黒塗り)してください。

[illegible]

6 職歴(直近の職歴から順に記入してください)			
年	月	職 歴	

7 資格・免許			
年	月	資格・免許	

8 志望動機・自己PR・その他			
[志望動機・自己PRについて記入してください]			

通勤時間	扶養家族(配偶者を除く)	配偶者	配偶者の扶養義務
約 時間 分	人	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無

9 本人希望記入欄(特に報酬・勤務時間・業務内容等についての希望などがあれば記入してください。)			

(宣誓欄)

私は、採用選考案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、申込書についてのすべての記載事項に相違ありません。

年 月 日 申込者氏名
