

小平市会計年度任用職員(アシスタント職)登録申込書

※印欄は記入しないでください。

登録番号	※	登録年月日	※	年	月	日	写真貼付欄 3cm×4cm (写真の裏に名前を明記)
ふりがな			性別	男・女			
氏名							
生年月日	年		月		日(満歳)		
現住所	〒					TEL() -	
上記以外の連絡先 ※連絡希望者のみ	〒					TEL() -	

履歴	最終学歴	学校名 (学部・学科)			年	月卒業	
	職歴		年	月～	年	月	
		年	月～	年	月		
		年	月～	年	月		
		年	月～	年	月		
		年	月～	年	月		
資格免許	種別					取得年月日	
						年	月 日
						年	月 日
						年	月 日

志望の動機	
本人希望事項	

<本申込書送付先> 〒187-8701 小平市小川町2-1333 市役所5階
小平市教育委員会指導課教育支援担当

※本申込書と学習補助員勤務希望確認票を、上記送付先へお送りください。