

公立学校共済組合埼玉支部・一般財団法人埼玉県教職員互助会

職 員 採 用 試 験 申 込 書

(写真欄)
・申込の際は必ず写真を貼ってください。
・写真は縦4cm×横3cm、上半身脱帽正面向きで6か月以内に写したものの。

※

G

氏名	(ふりがな)	生年月日・年齢(令和8年4月1日現在)		性別
		平成 年 月 日生(歳)		

現住所 (現在 居る 場所 住して	(ふりがな)	連絡先 (常 に 取 れ る 連 絡 所 が	(ふりがな)
	(〒 —)		(〒 —)
	(同居先 方)		Tel — —
	(自宅) Tel — — (携帯電話) Tel — —		現住所と同じ場合 記入不要

学歴 (高等学校から記入すること)	学 校 名	学部・学科名	所在都道府県名	在 学 期 間	区分(○で囲む)
				平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	卒業(修了)・見込 年在学中・中退
				平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	卒業(修了)・見込 年在学中・中退
				平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	卒業(修了)・見込 年在学中・中退
				平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	卒業(修了)・見込 年在学中・中退

職歴	勤 務 先 (部・課名まで)	所在都道府県名	在 職 期 間	職 務 内 容
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	

※ 学歴、職歴欄について記載しきれない場合は、本様式を必要枚数分コピーして記入してください。

※ この様式は両面です。裏面も忘れずに記入してください。

資格・免許	名 称 ・ 種 類			取 得 年 月		交 付 機 関	
				年 月			
				年 月			
				年 月			
賞　罰（必ず有無のいずれかに○を付け、有の場合は発令事項等を記入すること。）							
有・無	年	月	日	発 令 事 項			発 令 者
特記事項							
任用希望区分	区分（○で囲む）						
	1　共済組合職員を第一希望とする。 2　互助会職員を第一希望とする。 3　どちらでも良い。						
志望の動機等							
私は、受験案内に定める欠格条項に該当しません。 また、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。 令和 8 年 月 日 氏名 _____ (自署のこと)							