

令和7年度和歌山県立仙溪学園児童自立支援指導員(会計年度任用職員)採用試験申込書

○ 募集要項をよく読んだ上で記入してください。

受験番号	*
------	---

* 受験番号欄は記入しないでください。

フリガナ		<small>性別 (任意)</small>		年 月 日 (令和7年2月1日現在 満 歳)
氏 名			生年月日	
現住所	〒 -		電話番号	自宅 _____ 携帯 _____

<div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center; padding: 5px;"> カラー写真 (3cm×4cm) </div> <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">6ヶ月以内に撮影したもの 裏面に氏名及び生年月日記入</p>	検定・資格・免許等	取得年月日

期間	学 歴
年 月 ~ 年 月	(最終学歴)
年 月 ~ 年 月	(その前)
期 間	職 歴
(採用試験案内「3募集要件について、通算2年以上となるよう必ず記入し、該当する事務従事証明書を面接試験日に必ず提出してください。)	
年 月 ~ 年 月	(募集要件職歴)
年 月 ~ 年 月	(募集要件職歴)
年 月 ~ 年 月	(募集要件職歴)
年 月 ~ 年 月	(その他職歴を最新のものから)
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	

(参考様式)

業務従事証明書

申請者	氏名	
	生年月日	年 月 日
	現住所	〒
業務内容	具体的な業務内容を記載してください。	
従事期間	年 月 ~ 年 月 (年 月) 年 月 ~ 年 月 (年 月) 年 月 ~ 年 月 (年 月)	

上記申請者が上記業務に従事したことを証明します。

年 月 日

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)



【記入上の注意】

1. 申請者欄は、あらかじめ本人が記載してください。
2. 従事期間欄は、証明日現在在職中の場合は、申請時点の年月で記載してください。
3. 証明者の職・氏名は、原則として勤務先の代表者名でお願いしますが、採用担当部局の責任者名(例: 人事部長、人事担当課長等)の証明でも結構です。
4. 証明印は、代表取締役印、人事部長印等を使用してください。(個人事業主を除いて私印は不可です。)
5. 本証明書の内容を全て満たしている場合は、特に様式は問いません。