平成24年度福岡市立福岡西陵高等学校臨時的任用職員登録申込書

（平成24年4月1日から平成25年3月31日までの期間有効）

平成　　年　　月　　日 現在

ふりがな 氏　名	生年月日 昭和 年　月　日生 平成 ※ 男 ・ 女 （満　　歳）	写 真 縦36～40㎜ 横24～30㎜ 本人単身胸から上 この欄にしっかり 貼ってください。
現住所　〒（　　－　　）		
電話番号	携帯番号	

年	月	①学歴 （最終学歴）・職歴 （下記②以外で主なもの）〈予定含む〉
最終学歴		（ 卒業 ・ 中退 ・ 在学中 ）
職　歴		（ ～　　年　　月 ）
		（ ～　　年　　月 ）
		（ ～　　年　　月 ）
		（ ～　　年　　月 ）
		（ ～　　年　　月 ）
②福岡市内の学校での臨時的任用職員としての過去一年間の任用履歴 （複数ある場合は直近の2つ）〈予定含む〉		
		（ ～　　年　　月 ）
		（ ～　　年　　月 ）

年	月	資格 ・免許	年	月	資格・免許

申込の動機・上記の勤務所属，勤務地を希望する理由，自己PRなど