

北見市会計年度任用職員申込書  
(特別支援教育支援員)

写真を貼る位置  
横24～30mm  
裏面のりづけ

|                                    |          |
|------------------------------------|----------|
| 年 月 日現在                            | 現住所 〒 -  |
| ふりがな<br>氏名                         |          |
| 生年月日・年齢 (記入日現在)<br>S・H 年 月 日生 ( 歳) | 電話番号 - - |

| 年 | 月 | 学歴・職歴 (各別にまとめて記入) |
|---|---|-------------------|
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
| 年 | 月 | 免許・資格             |
|   |   |                   |
|   |   |                   |
|   |   |                   |

※学歴・職歴、免許・資格の行が不足する場合は、任意の別紙を添付してください。

志望の動機、自己PR

私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。

年 月 日 (署名) \_\_\_\_\_

----- 以下記入不要 -----

担当課処理欄