

令和2年度（2020年度）北海道教育委員会職員（学芸員）採用選考申込書①

			受験番号	
職種	第1次試験地	氏名	性別 (任意)	生年月日（年齢）
学芸員	札幌市 東京都 ※希望試験地を〇で囲むこと。	(ふりがな)	男 ・ 女	昭和・平成 年 月 日 (令和3年(2021年)4月1日現在) (歳)
現住所 〒 -				
電話番号：携帯 () 自宅 ()				
E-mail				
連絡先				
電話番号：携帯 () 自宅 ()				

※連絡先が現住所と同じ場合は、「同上」と記載すること。

■ 経歴・職歴（高等学校卒業後の経歴等を空白期間が生じないように記入してください。）

学校名・勤務先名等	所在地	学部・職務内容等	始期	終期
			年 月 日	年 月 日
			年 月 日	年 月 日
			年 月 日	年 月 日
			年 月 日	年 月 日
			年 月 日	年 月 日
			年 月 日	年 月 日

※無職の場合、「無職」と記入すること。

■ 留学・インターンシップ・アルバイト歴

学校名・勤務先名等	所在地	学部・職務内容等	始期	終期
			年 月 日	年 月 日
			年 月 日	年 月 日
			年 月 日	年 月 日

※インターンシップは、学部・職務内容等欄に「インターンシップ」と記載すること。

■ 資格・免許等

取得（予定）年月日	資格・免許等
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

※取得見込みの場合は、予定時期を記載すること。

〈就職活動状況〉	会社名・公務員試験名	1次試験日	経過（結果）・予定
経過（結果）			
・予定			
〈健康状態・既往症〉【配慮事項の検討等の参考とするものであり、評定に影響するものではありません。】 <input type="checkbox"/> 特に大きな病気をしたことはない <input type="checkbox"/> 現在治療中の病気がある（病名： ） <input type="checkbox"/> （1か月以上の）病気をしたことがある（下にその内容を記入してください） （病名： 時期： 年 月～ 年 月）			
〈勤務地を限定したい特別な事情等があれば記入願います。〉		〈希望事項等が特にあれば記入願います。〉	

注）北海道職員は、北海道内の各地域等で勤務します。

< A4サイズ：片面で印刷すること >

令和2年度（2020年度）北海道教育委員会職員（学芸員）採用選考申込書②

			受験番号	
職種	第1次試験地	氏名	生年月日	
学芸員	札幌市		昭和・平成	年 月 日
	東京都			
※希望試験地を0で囲むこと。				
① 自分の長所と短所を記入してください。				
② 趣味・特技があれば記入してください。				
③ 志望の動機を記入してください。				
④ 学芸員として勤務するに当たって、専門分野等があれば記入してください。				
⑤ あなた自身をPRしてください。（得意なこと、これまで力を入れてきたことなど、どのようなことでも結構です。）				
<p>私は、地方公務員法第16条各号のいずれの規定にも該当しておりません。</p> <p>また、この申込書の全ての記載事項に相違ありません。</p> <p>（※日付、氏名とも必ず自筆で記入してください。記入のない場合は、原則として受け付けません。）</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名（自署）</p>				