

令和6年度 一般財団法人福島県教職員互助会職員採用試験申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな		性別
氏名		
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
ふりがな		
現住所 (〒 )		
電話	携帯電話	

(写真貼付欄)

最近3か月以内に撮影した本人の写真  
(縦4cm×横3cm)  
を貼ってください。  
裏面に氏名を記入してください。

学歴	学校名	学部学科	在学期間	修学区分
		中学校		年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月	卒・卒見・中退
			年 月～ 年 月	卒・卒見・中退
			年 月～ 年 月	卒・卒見・中退
			年 月～ 年 月	卒・卒見・中退

職歴	勤務先	所在地	在職期間	職務内容
				年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	

資格免許	名称	取得年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

私は、一般財団法人福島県教職員互助会職員採用試験募集要項に記載されている受験資格をすべて満たしています。また、この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 年 月 日

受験者氏名 (自署)

**【注意事項】**

- 申込書、自己PRシート（以下「申込書等」という。）は、必ず指定した様式を使用してください。
- 申込書等は、黒インクのペン又はボールペン（フリクションボールを除く。）で、楷書で丁寧に記入してください。
- 申込書には、最近3か月以内に撮影した本人の写真（縦4 cm×横3 cm、上半身、脱帽、正正面）を貼ってください。また、写真の裏面には、貼付前に必ず氏名を記入してください。
- 申込書の記載事項は、和暦で記入してください。
- 職歴や資格免許が記入しきれない場合は、主なものを記入してください。
- 申し込み後に記入内容に変更があった場合には、速やかに、一般財団法人福島県教職員互助会事務局に連絡してください。
- 提出いただいた書類は、返却しませんので、あらかじめ御了承ください。