



| 年 | 月 | 免許・資格 |
|---|---|-------|
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |

|                                    |       |
|------------------------------------|-------|
| 得意な学科                              | 健康状態  |
| 趣味                                 | 志望の動機 |
| スポーツ                               |       |
| 本人希望記入欄 (特に勤務地・その他についての希望などがあれば記入) |       |

| 家族氏名                | 続柄           | 性別 | 生年月日 | 年令                | 職業 |
|---------------------|--------------|----|------|-------------------|----|
|                     |              |    |      |                   |    |
|                     |              |    |      |                   |    |
|                     |              |    |      |                   |    |
|                     |              |    |      |                   |    |
|                     |              |    |      |                   |    |
| 扶養家族数<br>(配偶者を除く) 人 | 配偶者<br>※ 有・無 |    |      | 配偶者の扶養義務<br>※ 有・無 |    |

|                     |            |                |
|---------------------|------------|----------------|
| 保護者 (本人が未成年の場合のみ記入) |            | 電話<br>市外局番 ( ) |
| ふりがな                | ふりがな       |                |
| 氏名                  | 住所 〒 ( - ) | -              |