

千歳市任期付職員採用試験受験申込書

試験区分	B	保育士（任期付）
受験番号	※	

ふりがな	生年月日 S ・ H 年 月 日
氏 名	(歳) 男 ・ 女 ※障害の程度 級
住 所	電話番号 — —
〒 —	
最 終 学 歴	
学校名	
学部名	
学科名	
在学期間 S ・ H 年 月から S ・ H 年 月まで	
修了区分（該当項目にチェック） <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 学歴区分（該当項目にチェック） <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 短大1年 <input type="checkbox"/> 短大2年 <input type="checkbox"/> 短大3年 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
記載事項のすべては事実と相違ありません。	
平成 年 月 日	
氏 名	