

受付年月日	受験番号
令和 年 月 日	

令和 年度 荒川区学習支援事業指導員採用選考申込書

令和 年 月 日現在

写 真

最近3か月以内に
撮影したもの

- ・上半身脱帽
- ・正面向き
- ・裏面に氏名記入

4cm×3cm程度

ふりがな		性別	
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
ふりがな			
現住所	〒		(自宅電話)
E-mail			(その他連絡先)

義務教育終了後の学歴を記入してください			
学 歴	在学 校 (又は最終学歴)	在学期間	年 月 から 年 月 まで ____年 在学・卒業見込・卒業・中退
	その前	在学期間	年 月 から 年 月 まで ____年 在学・卒業見込・卒業・中退
職 歴 新 ↓ 旧	在職期間	勤務先名	職務内容
	年 月 から 年 月 まで		
	年 月 から 年 月 まで		
資 格 免 許	名称	取得年月日	取扱機関
		年 月 日取得・見込	
		年 月 日取得・見込	
		年 月 日取得・見込	

特技・趣味・得意科目など

(裏面に続く)

荒川区学習支援事業指導員を志望するに当たっての動機、抱負について記載してください。

備考欄

保護者（本人が未成年の場合のみ記入）

ふりがな	住所 〒	連絡先
氏名		