

受 検 番 号	※
---------	---

令和6年度富山県公立学校 実習助手採用選考検査		(ふりがな) 願 書 氏 名	性 別(任意) ()	写 真 (上半身・正面) 縦4cm×横3cm
		昭 和 平 成 年 月 日 生(令和6年4月1日現在 満 歳)		
連 絡 先	現 住 所	(〒 -) 電話 () () () (方)	担 当 分 野 学校司書	
	帰 省 先	(〒 -) (現住所と異なる場合のみ記入) 電話 () () () (方)	免 許 ・ 資 格 ・ 趣 味 ・ 特 技 等	
高 等 学 校 以 後 の 学 歴	年 月	学 校 名 (卒業・卒業見込み・中退等)	年.月～年.月	勤 務 先 ・ 職 名 等
	自 至	県 高等学校(卒業)	～	
	自 至		～	
	自 至		～	
	自 至		～	
	自 至		～	
	自 至		～	
	自 至		～	

私は富山県公立学校実習助手を志願します。なお、願書の記載事項に相違ありません。
また、私は地方公務員法第16条の各号に該当していません。
令和 年 月 日 (氏名)

- 記入上の注意**
- ・黒のペンまたはボールペンを使用し、楷書、自筆のこと。
 - ・生年月日の年号は該当するものを○で囲む。
 - ・※印欄は、記入しない。
 - ・裏面の必要事項も記入すること。

受 検 番 号	※
---------	---

担 当 分 野	ふりがな 氏 名
学校司書	

写 真

願書と同じ写真
を貼付ける

受 検 票

令和6年度富山県公立学校
実習助手採用選考検査

受 検 番 号

※

身体の障害等により 受検上配慮が必要なこと	なし あり (該当を○で囲む)	「あり」の場合、具体的に記入
実 習 助 手 志 望 の 動 機		
自 己 ア ピ ー ル		

*自己アピール欄は、職務に生かすことができる自己の能力・性格・経歴等を具体的かつ簡潔な文章にまとめて記入すること。