

採用選考申込書

受験番号*	特記事項*

*受験者の方は記入不要

		写真貼付欄			
生年月日	昭・平 年 月 日（令和9年4月1日現在 歳）	申込の際に写真を貼付してください。 写真の裏面には氏名を記入してください。 （縦4cm×横3cm）			
ふりがな					
氏名					
ふりがな					
現住所	〒 電話・携帯等（ ） -				
上記以外の連絡先	〒 電話・携帯等（ ） -				
最終学歴	学校名： 学部(研究科)： 学科： 昭和・平成・令和 年 月 日 卒業（修了・見込）				
現在の勤務校 （神奈川県内公立 学校勤務者のみ）	電話（ ） -	採用形態	1 臨時的任用職員 2 会計年度任用職員 3 その他		
懲戒処分歴	必ず有無のいずれかに○をつけ、「有」の場合はその内容を記入すること				
	有無	年（西暦）	月	発令事項	発令者
	有・無				
特定性犯罪の前科	必ず有無のいずれかに○をつけること				
※内容の詳細は別紙「こども性暴力防止法（抄）」をご確認ください	有	・	無		
【全受験者】 私は、この申込書で希望した神奈川県立高等学校船舶乗務員採用選考（操機手）を受けたいので申し込みます。 また、当該選考の受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名(自署名) _____					

提出書類 確認欄	<input checked="" type="checkbox"/> 採用選考申込書(本票)
	<input type="checkbox"/> 履歴書
	<input type="checkbox"/> 受験資格の(2)を証明するもの
	<input type="checkbox"/> 最終卒業学校卒業証明書
	<input type="checkbox"/> 返信用封筒（長形3号に住所氏名明記、切手貼付）

【全受験者】 神奈川県立の高等学校での臨時的任用職員の登録依頼のために、私の個人情報（氏名・住所・電話番号・所有資格等）を提供することについて 同意する ・ 同意しない ※「同意する」に○をつけた方には、必要に応じて登録手続きのための連絡をすることがあります。
