

## 令和 ○年 ○月 ○○日現在

サイズ:縦36~40mm  
横24~30mm  
過去6ヶ月以内に撮影されたもの

	企業・団体名	役職・雇用形態	勤務地	勤務形態・時間
兼業先	社会福祉法人 市川市社会福祉協議会	保育クラブ補助支援員	〇〇保育クラブ	週1日 4時間

(兼業している場合のみ記入)

1. 黒ボールペンで記入すること。(消せるボールペン・鉛筆は不可)
2. 数字はアラビア数字で、文字は崩さず正確に書く。

年(西暦)	月	学歴(学部・学科)	卒業(該当にチェック)	最終学歴(右欄に番号を記入)
1992 年	3 月	千葉県立〇〇高等学校	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中	1. 大院卒 2. 大卒 3. 短大卒 4. 専門卒 5. 高卒 6. 中卒 7. その他  2
1996 年	3 月	〇〇大学〇〇学部〇〇学科	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中	
年	月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中	
年	月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中	
年	月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中	
年	月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中	

年(西暦)	月	資格	年(西暦)	月	資格
1996 年	3 月	中一(英) 高一(英)			
年	月				

教員免許をお持ちの方は、教科も記載してください。

希望する仕事	外国語活動指導員
--------	----------

勤務できる時間	8 : 15 ~ :
勤務できる曜日 (該当にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日
その他希望があれば記入	(例) 日曜日以外は勤務可能です。 子ども(小学生)の行事で休みを頂くことがあります。 扶養範囲内、保険関係は未加入を希望します。

健康状態	健康に関する自覚症状	特になし	
	配慮してほしいことがあれば記入(障害者手帳の有無等)		
配偶者 (該当にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	扶養家族数	0 人

通勤方法

自宅からJR本八幡駅までの経路を記入してください。

順路	通勤手段	区間	距離	所要時間	片道の額	備考
1	徒歩	住所 から JR西船橋駅 まで	1.2 km	15 分	円	
2	電車	JR西船橋駅 から JR本八幡駅	km	4 分	157 円	
3		から	km	分	円	
4		から	km	分	円	