

受 検 番 号	※
---------	---

令和7年度富山県公立学校 実習助手採用選考検査		(ふりがな) 性 別(任意) () 昭 和 平 成 年 月 日 生(令和7年4月1日現在 満 歳)	願 書 氏 名		写 真 (上半身・正面) 縦4cm×横3cm
連 絡 先	現 住 所	(〒 -) 電話 () () () (方)	担 当 分 野		
	帰 省 先	(〒 -) (現住所と異なる場合のみ記入) 電話 () () () (方)	理 科 工 業(機械・電気・土木) 農 業 看 護 学 校 司 書 (1つ選び○で囲むこと)		
高 等 学 校 以 後 の 学 歴	年 月	学 校 名 (卒業・卒業見込み・中退等)	職 歴 (ない場合は「なし」と記入)	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			～	
<p>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)</p>					

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
理 科 工 業(機械・電気・土木) 農 業 看 護 学 校 司 書	

写 真	写 真
願 書 と 同 じ 写 真 を 貼 付 す る	

受 検 票

令 和 7 年 度 富 山 県 公 立 学 校
実 習 助 手 採 用 選 考 検 査

