

**防 衛 大 学 校 非常勤職員 応 募 票**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (　ふ　り　が　な　)　氏　　　　名 |  ( )男女 | 希望職種 | TOEIC教育補助者 |  写　　 真 （４㎝×３㎝） 申込前６ヶ月 以内及び上半 身脱帽正面の ものを貼る。 |  |
| 　　生　　　年　　　月　　　日 | 　昭和・平成　　　年　　　 月　　　 日　（満　　歳） |
| 　　ふりがな　現　 住　 所 |  |
|  (同居先　　　　　　　　　方)（〒　　　　－　　　　　） （電話　　　　－　　　　－　　　　　）(携帯　　　　－　　　　－　　　　　） |
|  　　ふ　り　が　な家族連絡先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　家族等氏名（〒　　　　－　　　　　）（電話　　　　－　　　　－　　　　　）　　　　　　（続柄　　　　　　　） |
| 　学　　　　歴　高等学校以降　の学歴はすべ　て記入。 （各種専門学　 校を含む。） | 学　　校　　名 | 部　　科　　名 | 所　　在　　地 | 在　学　期　間 | 卒業・卒業見込等の別 |
| 最終(現在) |  |  都・道 府・県 |  　　年　　月から 　　年　　月まで |  卒業・卒見・修了・修見・在学（　　学年） 転校・退学・取得・取得見 |
| その前 |  |  都・道 府・県 |  年　　月から 年　　月まで |  卒業・卒見・修了・修見・在学（　　学年） 転校・退学・取得・取得見 |
| その前 |  |  都・道 府・県 |  年　　月から 年　　月まで |  卒業・卒見・修了・修見・在学（　　学年） 転校・退学・取得・取得見 |
| その前 |  |  都・道 府・県 |  年　　月から 年　　月まで |  卒業・卒見・修了・修見・在学（　　学年） 転校・退学・取得・取得見 |
| その前 |  |  都・道 府・県 |  年　　月から 年　　月まで |  卒業・卒見・修了・修見・在学（　　学年） 転校・退学・取得・取得見 |
| 学　位 授与年月日・大学名を（　）で記入 |  | 資格免許等（取得年月日）※TOEIC等の得点も記入して下さい |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  職　　　　歴 非常勤講師等 を含む。 | 勤　務　先 | 部・課名 | 職務内容 | 所　在　地 | 在　職　期　間 |  |
|  |  |  |  |  年 　月から 　 年 　月まで |
|  |  |  |  |  　 年 　 月から 　 年 　月まで |
|  |  |  |  |  年 　 月から 　 年 　月まで |
|  |  |  |  |  　 年 　 月から 　年 　 月まで |
|  |  |  |  |  　 年 　月から 年 　月まで |
|  |  |  |  |  　 年 　月から 年 　月まで |
|  　　 私は、次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この応募票のすべての記載事項に相違ありません。 　　　（１）日本の国籍を有しない者 　　 （２）禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの者 　　（３）法令の規定による懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない者（４）日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　氏 名（自筆）  |