

令和8年度 池田市立幼稚園型認定こども園教職員採用選考テスト受験願書

※受験番号

志望職種

幼稚園教諭

成績開示希望

有 ・ 無

※いずれかに○をすること

池 田 市 教 育 委 員 会

ふりがな氏名	取得（見込）年月日		種 別	教 科
	平成/令和 年 月 日			
	取得（見込）			
ふりがな現住所	平成/令和 年 月 日			
	取得（見込）			
	平成/令和 年 月 日			
現住所以外の連絡先	平成/令和 年 月 日			
	取得（見込）			
	取得（見込）			
現住所以外の連絡先	勤務先		職名	
	勤務先所在地		TEL	
学歴	年月日	履歴事項		
	・ ・	小学校卒業		
	・ ・	中学校卒業		
	・ ・	高等学校卒業		
	・ ・	大学		
職歴	学部 学科 卒業 ・ 卒業見込	卒業論文・ゼミテーマ等		
	・ ・	趣味・クラブ活動歴		
	・ ・	※		
	・ ・			
	・ ・			

- ◎ 楷書で正確に記入してください。
- ◎ 年齢は令和8年4月1日現在の満年齢を記入してください。
- ◎ 現住所以外の連絡先が無い場合は、記入不要です。
- ◎ 勤務先は現在就業中の場合のみ記入してください。
- ◎ ※印欄は、記入しないでください。

受 験 票

志望職種

幼稚園教諭

3cm×4cm写真貼付

・ 願書の写真と同一のもの

・ 写真貼付のないものは無効とする

・ 写真の裏面に氏名を記載すること

第1次選考会場

池田市役所

※ 7F 大会議室

※受験番号

ふりがな氏名

昭和・平成 年 月 日生（ ）歳

ふりがな現住所

〒

最終学歴

（ 学部 学科）

年 月 日 卒業 ・ 卒業見込

切り離さないこと

〈 注 意 事 項 〉

1. 受験当日は必ず本票を持参し、係員の指示に応じて提示してください。
2. 本票は、第2次選考テストの際にも必要なため紛失しないようにしてください。
3. 受付時間内にテスト会場に来てください。遅刻した場合は、受験できません。
4. 選考テスト会場には駐車場・駐輪場はありません。
5. 受験会場への電話での問い合わせはお断りします。
6. 台風など非常災害等による当日の緊急連絡先は下記になります。
(072-754-6292)