

名古屋市教育委員会事務局任期付職員（弁護士）選考申込書

受験番号 ※

ふりがな			
氏名（自署）			
生年月日	年 月 日 生 (令和8年4月1日現在 満 歳)		
日本国籍の有無	有 ・ 無		

(写真貼付欄)
6か月以内撮影の
脱帽、正面顔写真

(4cm×3cm)
写真の裏面に
は氏名を記入

令和 年 月撮影

現住所	ふりがな			
	住 所	郵便番号 (-) ※番地まで詳細に、マンション等の場合は○○号室まで記入		
	電 話	固定 () 呼出 () 方/ 携帯 ()		
連絡先 (現住所以外で 昼間に連絡がと れる連絡先があ る場合に記入)	ふりがな			
	住 所	郵便番号 (-) ※番地まで詳細に、マンション等の場合は○○号室まで記入		
	電 話	固定 () 呼出 () 方/ 携帯 ()		
学歴 (最終学歴とそ の前の学歴)	学校名	学部学科名	期間	卒業(修了)・ 中退の別
			～ 年 月 年 月	☐ 卒業(修了) ☐ 中退
			～ 年 月 年 月	☐ 卒業(修了) ☐ 中退
弁護士資格	登録番号	資格取得年月日 昭和・平成・令和 年 月 日		
志望理由				
受験に際し ての配慮				

＜記入上の注意事項＞

- 1 黒インク又は黒ボールペン（消せるボールペンは不可）を用い、かい書でていねいに記入してください。
- 2 ※印の欄は記入しないでください。
- 3 連絡先欄は、連絡先が現住所と同じ場合は記入不要です。
- 4 写真の裏面に氏名を記入したうえで、写真を貼付してください。