

【様式1】

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9月1日現在 満 歳)

(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

日本国籍の有無	有 ・ 無
---------	-------

令和 年 月撮影

現住所（住所は、番地まで詳細に、マンション等の場合は〇〇号室まで記入してください。）

ふりがな	
住 所	郵便番号（ - ）
電 話	（ ） 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してください。）

ふりがな	
住 所	郵便番号（ - ）
電 話	（ ） 呼出（ ）方/ 携帯（ ）

学 歴（最終学歴とその前の学歴について記入してください。）

学校名	学部学科名	期間	卒業(修了)・ 中退の別
		年 月 ～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退
		年 月 ～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退

弁護士資格

登録番号	資格取得年月日 昭和・平成 年 月 日
------	------------------------

志望理由欄

--

<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。