

令和8年度 香川県公立学校臨時的任用職員登録試験申込書

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                                                      |                                              |                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職 種                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (ふりがな)   |                                                      |                                              | ※受験番号                                                                                                              |
| 学校事務職員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 氏 名      |                                                      |                                              |                                                                                                                    |
| 生 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 昭和<br>平成 | 年                                                    | 月                                            | 日                                                                                                                  |
| 現 住 所 (下宿先等の場合、アパートの室番号、何々方等まで詳しく記入してください。)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                      |                                              | 合格通知送付先<br>(いずれかにレ印)<br><br><input type="checkbox"/> 現住所に<br>送付希望<br><br><br><input type="checkbox"/> 連絡先に<br>送付希望 |
| 〒<br>□□□-□□□□                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | Tel 自宅 (        )        —<br>携帯 (        )        — |                                              |                                                                                                                    |
| 都 道<br>府 県                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                      |                                              |                                                                                                                    |
| 連 絡 先 (現住所と異なる連絡先のある場合には記入してください。なお、必ず何々方等まで記入してください。)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                                      |                                              |                                                                                                                    |
| 〒<br>□□□-□□□□                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | Tel 自宅 (        )        —                           |                                              |                                                                                                                    |
| 都 道<br>府 県                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                      |                                              |                                                                                                                    |
| ○以前、県の会計年度任用職員等（任期付職員を含む）であった者については、退職時所属及び退職年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |                                                      |                                              |                                                                                                                    |
| 所 属                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                                                      | 退職年月日                                        | 年        月        日                                                                                                |
| (注意) 1 この欄には必ず申込日を記入し、自筆で署名してください。(押印は不要です。)<br>2 申込書の記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。<br><br>私は、令和8年度香川県公立学校臨時的任用職員登録試験案内に掲げてある、この試験に必要な受験資格をすべて満たし、かつ地方公務員法第16条の欠格条項に該当していません。<br>私は、令和8年12月25日に施行予定の学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等の防止等のための措置に関する法律第2条第8項に規定する「特定性犯罪事実該当者」に該当しません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。<br><br>令 和        年        月        日        氏 名 (自筆) _____ |          |                                                      |                                              |                                                                                                                    |
| (記入心得)<br>1 ※印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。<br>2 記入にはすべて黒のボールペンをを用い、かみ書でていねいに書いてください。<br>3 数字は算用数字を用い、該当する□の中にレ印をつけてください。                                                                                                                                                                                                                                                      |          | ※係員印                                                 | ※受付年月日<br><br>令 和        年        月        日 | ※受付番号                                                                                                              |

※ 切り取らないでください

令和8年度 香川県公立学校臨時的任用職員登録試験受験票

|        |                          |
|--------|--------------------------|
| 職 種    |                          |
| 学校事務職員 |                          |
| (ふりがな) |                          |
| 氏 名    |                          |
| ※受験番号  | ※受験番号は、試験当日、会場の受付で記入します。 |

(受 験 心 得)  
1 当日は本票、筆記用具(鉛筆・消しゴム)を持参してください。  
2 時計は計時機能だけのものに限ります。(携帯電話等は使用できません。)  
3 携帯電話・スマートフォン等は、試験室に入る前に電源を切ってください。  
4 ゴミは試験終了後、各自で持ち帰ってください。  
\*試 験 日 令和8年10月19日(月)  
\*受付時間 午後0時30分から午後0時50分まで  
(遅刻した場合は、原則として受験できません。)  
\*試験会場 香川県天神前分庁舎5階会議室  
\*問合せ先  
〒760-8582 香川県高松市天神前6番1号  
香川県教育委員会事務局義務教育課  
ダイヤルイン 087-832-3743

|       |
|-------|
| ※受付番号 |
|       |