

※

(記入不要)

令和7年度 大阪府立大冠高等学校 府立学校キャリア教育コーディネーター 応募用紙

フリガナ			生 年 月 日 (年齢)		写 真 3ヶ月以内に撮影した もの(上半身・正面)を 貼付してください。 (縦4cm×横3cm) 写真の裏に名前を 記入して貼付して ください。	
名 前			年 月 日 生 ()歳 (令和8年. 3. 31 現在)			
住 所	〒		電話	- -		
			FAX	- -		
			携帯電話	- -		
	(最寄り駅)		e-mail (メールアドレス)			
	線 駅		緊急連絡先	- -	()宅	
資 格 等 (※1)	該当する資格の(取得・見込み)欄に○ ・キャリアコンサルタント (取得 ・ 見込み) ・キャリアカウンセラー (取得 ・ 見込み) その他					
学歴(高等学校卒業以降)			職歴・職務内容			
年・月・日	学校名	区分	年・月・日	勤務先名称	職務内容	勤務形態
から まで	高等学校	卒業	から まで			
から まで			から まで			
から まで			から まで			
から まで			から まで			
から まで			から まで			

名 前		No.2
府立学校 キャリア教育 コーディネーター を志望する理由		
キャリアコンサルタント キャリアカウンセラー 等に関する業務経験		
学校教育 に関する業務経験		
【欠格事由に関する申告】 以下の地方公務員法第16条及び附則第3条平成11年12月8日法律第151号に定める採用に関する欠格事由に<u>該当しない場合は、□にレ印を記入してください。</u> ☐ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 ☐ 大阪府職員として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 ☐ 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者 ☐ 日本国憲法施行の日以後において、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 ☐ 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者(心神耗弱を原因とするもの以外)		

(※1) キャリアコンサルタントまたはキャリアカウンセラー等の証明書(両方の資格を取得されている方は両方の証明書)の写しを同封してください。
取得見込みの方は、取得後速やかに証明書の写しを提出してください。

※申込書に記載された情報は、キャリア教育コーディネーターの採用及び選考の円滑な遂行のために用い、それ以外の目的には使用しません。
また、大阪府個人情報保護条例に基づき適正に管理します。

上記の内容に相違ありません。

年 月 日 名前(自署)