

平成 年 月 日

## 応 募 票

英真学園高等学校  
学 校 長 様

この度の英真学園高等学校非常勤講師採用試験に応募します。

教 科	
-----	--

ご 氏 名	ご 住 所	連絡のための電話番号

勤務可能な曜日・時間帯に○をご記入ください。

(月～土、いつでも可の場合はすべての欄に○印を入れてください)

時限	月	火	水	木	金	土
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

原則第2, 4土曜日は休日です

本校は、阪急電車 十三駅下車 東出口より徒歩約5分の場所にあります。

その他、ご希望がありましたら、下記にお書きください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

