

平成 年 月 日

応 募 票

英真学園高等学校
校長 川坂昌裕 殿

この度の英真学園高等学校非常勤養護教員採用試験に応募します。

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～金、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
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

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(学校案内参照)
その他、ご希望がありましたら、下記にお書きください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....