

Matsuyama City BOE Application Form (Assistant English Teacher)  
令和7年度 松山市会計年度任用職員（パートタイム英語指導助手）（AET）採用試験申込書

<p style="text-align: center;"><b>photo 写 真 欄</b></p> <p>Size 5.0cm × 4.5cm face, no hat/ cap, facing front.</p> <p>Photos must be taken within 6 Months of date of submission. Write your name on the back of the photo.</p>	試験区分 パートタイム英語指導助手（AET）
	Name in Japanese 氏名（フリガナ）
	Name in English
	Date of birth 生年月日 年 月 日生（age ）歳
	Address 住所（試験結果等連絡先） 〒 —
Phone 電話番号      House 家（自宅）      —      —      Mobile phone 携帯（携帯）      —      —	
Email （メールアドレス）	

● Academic career 学歴

Name of school 学校名	department	subject	year    month	Place a check mark
			年    月から 年    月まで	<input type="checkbox"/> graduated <input type="checkbox"/> dropped out <input type="checkbox"/> expected to graduate
			年    月から 年    月まで	<input type="checkbox"/> graduated <input type="checkbox"/> dropped out <input type="checkbox"/> expected to graduate
			年    月から 年    月まで	<input type="checkbox"/> graduated <input type="checkbox"/> dropped out <input type="checkbox"/> expected to graduate
Terminal education record			年    月から 年    月まで	<input type="checkbox"/> graduated <input type="checkbox"/> dropped out <input type="checkbox"/> expected to graduate

● Work experience 職歴

Name of employer 勤務先 Place a check mark	勤務期間	Type of work 職務内容（できるだけ具体的に）
<input type="checkbox"/> regular employee <input type="checkbox"/> part-time employee <input type="checkbox"/> other	From    年    月から To    年    月まで	
<input type="checkbox"/> regular employee <input type="checkbox"/> part-time employee <input type="checkbox"/> other	From    年    月から To    年    月まで	
<input type="checkbox"/> regular employee <input type="checkbox"/> part-time employee <input type="checkbox"/> other	From    年    月から To    年    月まで	
The latest <input type="checkbox"/> regular employee <input type="checkbox"/> part-time employee <input type="checkbox"/> other	From    年    月から To    年    月まで	

● Qualifications , Teaching License , TESOL etc. 資格・免許

Name of license etc.	Date of acquisition	Name of license etc.	year month 年    月
	year month 年    月		year month 年    月
	year month 年    月		year month 年    月

- The school where you wish to work (place a check mark) 勤務を希望する学校  
※ Multiple answers allowed 複数回答可

☐ A : Yodo elementary school 余土小学校

☐ B : Yodo junior high school 余土中学校

- Reason for application (please fill out) 勤務を希望する理由

- Self-introduction (please fill out)

- Teaching experience

- Interest , speciality etc.

- Disqualification in the following items (ア to オ) 欠格条項 Place a check mark

ア A person who has been sentenced to imprisonment or a heavier punishment and has not yet completed the sentence ,or a person who is on a suspended sentence, or a person who has not yet completed the sentence.	( <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No )
イ A person who has been subjected by the Matsuyama city concerned to an action of disciplinary dismissal, from the date of which two years have not elapsed.	( <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No )
ウ A person who, while in office as a member of the personnel commission or equity commission, has committed any of the offenses provided for in Article 60 to Article 63 and been sentenced to a penalty.	( <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No )
エ A person who, on and after the date of the coming into force of the Constitution of Japan, has formed or joined a political party or any other organization that advocates the overthrow by violence of the Constitution of Japan or the Government formed thereunder.	( <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No )
オ A person who has been declared quasi-incompetent under the provisions of the Civil Code (Act No. 89 of 1896) prior to the 1999 amendment.	( <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No )

I hereby declare that the statement given is true and correct. I agree with the content of information regarding recruitment of AET. 以上のとおり相違ありません。(必ず自筆で日付及び氏名を記入してください。)

year    month    date    Name  
年    月    日    氏名

Signature

【 記入・提出時の注意事項 】

- ① Please write a black colour ink or black colour ballpoint pen.  
黒のインク又はボールペンを使用し、必ず自筆で記入すること。
- ② Job offer to the person that has written false statements in the documents will be cancelled.  
記載内容に虚偽又は不正があることが判明した場合は、合格を取り消します。