

北区役所利用者支援専門員（非常勤嘱託職員）採用申込書

（平成 年 月 日現在）

写 真 (4cm×3cm) ※下記の注意をよく 読んでから写真を 貼ってください。	職 種	非常勤嘱託職員	受験番号	※（区にて記入）	
	ふりがな				性 別
	氏 名				男 ・ 女
	生 年 月 日	大・昭・平成	年	月	日生
ふりがな					
現 住 所	() 様方				
郵便番号	—	電話	自 宅： 携帯電話：		

学 歴（最終学歴及び免許取得にかかる学歴があれば記入のこと。）

在 学 期 間	学 校 名（学部・学科名）
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	

職 歴（古いものから順に記入してください。ただし、ない場合は「なし」と記入のこと。）

在 職 期 間	勤 務 先 名	従 事 業 務 内 容
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		

※写真について

- ・本人のみが撮影され、上半身、正面、無帽、無背景で鮮明な過去3か月以内に撮影したもの。
- ・不鮮明、顔の一部が隠れているなど、人物を特定しにくい写真は不可。

資格免許（取得見込の場合は「見込み」と記入してください。）

取得日	資格免許名
昭・平 年 月 日	
昭・平 年 月 日	
昭・平 年 月 日	
昭・平 年 月 日	
昭・平 年 月 日	
昭・平 年 月 日	

趣 味

今回応募された志望動機と、自己PR等を簡潔に記入してください。

私は、北区役所利用者支援専門員（非常勤嘱託職員）採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は、非常勤嘱託職員募集要項に掲げられた受験資格をすべてみたしており、申込書の記載事項は事実に相違はありません。

平成 年 月 日

本人氏名

（氏名は本名で自署してください。）

<記入上の注意>

- 黒インクまたは黒ボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。
- ※印の欄は、記入しないでください。
- 性別・元号は○印でかこんでください。
- 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。
- 両面印刷又は、1枚目と2枚目を綴じ、割印を押印してください。