

東淀川区役所保健福祉課（介護保険）  
会計年度任用職員（アルバイト）申込書

（令和 年 月 日現在）

写真 (4センチ×3センチ) 半身・正面・脱帽 過去3か月以内に撮影したもの	職種	会計年度任用職員	受験番号	※
	ふりがな 氏名			
	生年月日	年	月	日生 満 歳
ふりがな				
現住所	( ) 様方			
郵便番号	—	電話	呼出 ( ) 様方	

学歴（中学校または小学校の場合は、「中学校」または「小学校」とのみ記入し、具体的な校名は必要ありません。）

在学期間	学校名（学部・学科名）
年 月から 年 月まで	

職歴（古いものから順に記入して下さい。ただし、ない場合は「なし」と記入のこと。）

在職期間	勤務先名
年 月から 年 月まで	

資格免許（取得見込の場合は「見込み」と記入して下さい。）

取得日	資格免許名
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

通勤時間		最寄り駅	
------	--	------	--

趣味
自己PR
志望動機

〈記入上の注意〉

○黒インク又は黒ボールペンを用い、かい書でていねいに記入して下さい。

○※印の欄は、記入しないで下さい。

○現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入して下さい。