

平野区役所生活支援課補助作業に従事する会計年度任用職員採用申込書

希望業務 (①・②・どちらでも可)

いずれかに○をしてください

(令和 年 月 日現在)

写真 (4cm×3cm) 半身・正面・脱帽 過去6ヶ月以内 に撮影したもの	勤務希望曜日4つに○印をしてください 月・火・水・木・金			※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		

学歴 (最終学歴とその前の学歴について記入してください。)

在 学 期 間			学 校 名 (学 部・学 科 名)
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	

職歴 (最近の経歴から順次記入してください。ただし、ない場合は「なし」と記入のこと。)

在 職 期 間			勤 務 先 名
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	

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・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	

通勤時間	時間 分	最寄り駅
------	------	------

趣味
自己PR
志望動機

<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。
- 元号は○印で囲んでください。
- 現住所欄は、郵便物が届くよう正確に記入してください。