

生野区における産官学連携コーディネーター
会計年度任用職員採用申込書

(年 月 日現在)

| | | | | | |
|--|---------|-------------------|------|-----------|-------|
| 写 真 (4cm×3cm) 半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に撮影したもの | 職 種 | 産官学連携 コーディネーター | 受験番号 | ※ — | |
| | ふ り が な | | | | 性 別 |
| | 氏 名 | | | | 男 ・ 女 |
| | 生 年 月 日 | 昭・平 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 | |
| メールアドレス | | | | | |

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) |
|----------------------------|-------------------|
| 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | |
| 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | |
| 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | |
| 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | |
| 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 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 |
|----------------------------|---------|
| 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | |
| 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | |
| 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | |
| 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | |
| 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | |

生野区における産官学連携コーディネーター会計年度任用職員採用申込書
(年 月 日現在)

| 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 | |

| |
|----------------|
| 趣 味 |
| 特 技 |

| |
|------|
| 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。
- 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。
- 学歴・職歴・資格免許名欄が足りない場合は、別紙を添付してください。