

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	※ <u> </u>	
	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	

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	

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	

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。