

生野区役所妊産婦母子育児支援業務会計年度任用職員 採用申込書

(令和 年 月 日現在)

写 真 (4 cm×3 cm) 半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に 撮影したもの	受験番号		*記入しないでください
	フリガナ		
	氏 名		
	生年月日	年 月 日生	男 ・ 女
フリガナ			
現住所 (連絡先)	郵便番号 (-)		
電話番号	(日中、連絡がとれる電話) - -		

学歴（直近順に記入）※高等学校以降について、卒業等がわかるように記入してください。

期 間	学 校 名 (学部学科等まで記入)
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	

職歴（直近順に記入）

期 間	勤 務 先 名 (職種についても記載)
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	

◎申込者本人がすべて自筆で記入してください。

資格・免許（取得見込みの場合は「見込み」と記入してください。）

取 得 日	資 格 名・免 許 名
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

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、楷書で丁寧に記入してください。

・ ＊印の欄は、記入しないでください。

・ 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。

・ 電話番号欄は、平日昼間に連絡がとれる番号を記入してください。

この申込書に記載された個人情報は、生野区役所生野区妊産婦母子育児支援業務会計年度任用職員の任用選考に関して使用するものであり、それ以外の目的には使用しません。