

北区役所窓口サービス課（保険年金）補助作業会計年度任用職員申込書
(令和 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	受 験 番 号	(記入の必要はありません)		
	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	(日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。)	

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	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 (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。)

[illegible]

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		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。
- 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。