

こども相談センター会計年度任用職員採用申込書

(試験区分:)

ふりがな		受験番号
氏名		※
生年月日	昭和 平成 (令和2年4月1日現在 満 歳)	年 月 日 生

写真貼付
(4×3)センチメートル
上半身・正面・脱帽
過去3か月以内に
撮影したもの

現住所 (必ず電話番号まで記入してください。住所は、番地まで詳細に、マンション等の場合は〇〇号室まで記入してください。)

ふりがな			
住所	郵便番号(-) ()様方		
電話番号 (緊急連絡先)	自宅	-	-
	携帯電話	-	-

学歴 (「高校・短大」や「高校・大学」や「高校・大学・短大等」をご記入ください。)

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	

職歴 (新しいものから順に3つまで記入してください。ただし、ない場合は「なし」と記入してください。)

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	

資格 (取得年月を記入してください。複数の資格を所持されている場合は余白に記入してください。)

取得年月	資格名
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	

<記入上の注意事項>

- 1 黒インク又は黒ボールペンを用い、かい書でいねいに記入してください。
- 2 ※印の欄は記入しないでください。
- 3 元号は○でかこんでください。
- 4 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。