

令和2年度 神流町会計年度任用職員 申込書兼履歴書

受付番号	收受年月日
※記入不要	※記入不要

提出日 年 月 日

希望する職の番号・職種を記入	番号	職種

希望する職の勤務形態以外に、希望する勤務日・時間がある場合は、下欄に記入してください。
 例) 特定の曜日や時間等が勤務できない場合など
 ※曜日により時間帯が異なる場合は、面接等の際にお伝えください。

勤務可能な曜日	月・火・水・木・金・土・日	勤務可能な時間帯	時 分 ~ 分
---------	---------------	----------	---------

希望する職に採用されなかった場合、その他の職を希望しますか	希望する ・ 希望しない
-------------------------------	--------------

フリガナ	性別
------	----

氏名	男 女
----	--------

生年月日	昭和・平成 年 月 日
------	-------------

現住所	(〒 -)
-----	--------

電話番号	
------	--

(写真)
 3か月以内に撮影した無帽・正面の写真を貼ってください。
 (たて4cm×よこ3cm)

学歴	学校名・学部・学科 (最終学歴から高校まで)	修学区分
		卒業・卒業見込
		卒業・卒業見込
		卒業・卒業見込

職歴	勤務先名称 (最終勤務先から)	在職期間	職務内容
			年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	

(裏面あり)

資格・免許等名称	資格・免許名称	取得年月	
		年 月	取得 取得見込
		年 月	取得 取得見込
		年 月	取得 取得見込
		年 月	取得 取得見込
		年 月	取得 取得見込

採用された場合の兼業等の予定
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（事業所等名称： _____ ）

健康状態	
<input type="checkbox"/> 良好	【治療中の場合に配慮が必要なこと】
<input type="checkbox"/> 治療中	

志望の動機

本人希望記入欄

※ 一度提出された申込書兼履歴書は返却いたしませんので、ご了承ください。