今別町会計年度任用職員申込(履歴)書

◎ 黒か青のインク又はボールペンでかい書でていねいに自分で記入してください。
◎ それぞれの欄がたりないときは、紙をはって書きたしてください。

任用職種 (希望の職種を〇で囲む)	(フルタイム)・一般事務補助員　・医療事務員(調剤含む)・管理栄養士 (パートタイム)・一般事務補助員・運転技能員・医療事務員・看護師 ・薬剤師・学校用務員・ふれあい文庫管理補助員・宿直員 ・学校給食調理員・教育支援補助員・庁舎清掃員・施設清掃員

写 真 欄

年　月撮影

1	(ふりがな) 氏　名	㊞	2	性別	男・女 (〇で囲む)
3	生年月日	昭和・平成　年　月　日生 (令和3年月1日現在 満　歳)			
4	現住所	〒　－			TEL 携帯
5	連絡先	〒　－　(現住所以外に連絡を希望する方記入)			TEL 携帯

	年	月	最終学歴
6			

	年	月	職歴 (詳細に記入してください)
7			

	年	月	免　許　・　資　格　等
8			

9	通勤方法･時間	自家用車 ・ 徒歩 ・ その他(　　)		約　　分		
	扶 養 家 族	人	配偶者	有 ・ 無	配偶者の扶養義務	有 ・ 無

	志　　望　　の　　動　　機
10	