# 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。

写 真 欄

| | |
|---|---|
| 任用職種<br>（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）<br>（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<br>・薬剤師・学校用務員・ふれあい文庫管理補助員・宿直員<br>・学校給食調理員・教育支援補助員・庁舎清掃員・施設清掃員 |

年　　月撮影

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