

逗子市会計年度任用職員採用試験申込書・履歴書

受付印

※受験番号

写 真
上半身・脱帽
最近 3 ヶ月以内
のもの
縦4cm・横3cm

職 種 名	教 育 相 談 員		
希望勤務 日 数	週4日勤務(週 28 時間)		
ふりがな 氏 名	性 別	国 籍	
		(日本以外の人)	
生年月日	西暦 年(年) 月 日 生 (2025年(令和7年) 12月 1日現在 満 歳)		
現 住 所	〒 —————	T E L () 携帯電話 ()	
緊 急 時 連 絡 先	〒 —————	T E L () 携帯電話 ()	あなたとの続柄()
年	月	日	学 歷
年	月	日	職 歷 *逗子市会計年度任用職員としての職歴は必ず記載してください。

取 得 年 月 日			資 格 ・ 免 許 等 (自動車免許及び原付免許を有している方は必ず記入してください。)
年	月	日	
自覚する長所			自覚する短所
得意分野			趣味・娯楽・スポーツ
最近関心を持ったこと			
この申込書・履歴書の記載事項は事実と相違ありません。また、地方公務員法第 16 条各号に定める欠格条項の事項には該当するものはありません。			
年 月 日			
署 名			

◎ ※欄は記入しないでください。