受付印

※受験番号 募 集 職 種 申 込 職種 業務職 D 写 真 上半身・脱帽 最近 3 ヶ月以内 勤務日数 週3日勤務(週23.25時間) のもの 縦4cm・横3cm 勤務形態 シフト勤務(土日勤務等あり) ふりがな 玉 籍 氏 名 (日本以外の人) 年(西暦 年) 日生 生年月日 (2025年(令和7年)9月1日時点 歳) 携帯電話 現住所 T E L (緊急時 携帯電話 連 絡 先 あなたとの続柄(月 歴 年 目 職 歴 年 月 日

^{◎ ※}欄は記入しないでください。

取得年月日				資	格	•	免	許	等	
年	月	目	(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。))
1. 2/ 2						0/ 2 /				
自覚する長所						覚する短所				
得意分野	得意分野					床・娯楽・ス	ポーツ			
最近関心	を持った	こと								
◎この欄は	は、申込	者が未成年の	場合に限	り記入してく	ださい。					
逗子市会	計年度任	E用職員採用	試験の申え	込み等を行う	ことに同意	意します。				
				保護	者又は保証	正人				
					署 名					
					住 所					
					電 話		()		
この目	申込書・	履歴書の記	記載事項	は事実と	相違あり	ません。			こ記載されて	 こいる欠格
		は該当する					– • н •		~= W= "	~ > \ H
214 20.2	- ///-/		5 1507							
		年		Ħ	日					
			,	4	П					
					署	名				
					4	~ H				