

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 4 cm ・ 横 3 cm

職 種 名	支援教室専任指導員		
希望勤務 日 数	週5日(週 35 時間)		
ふりがな		性 別	国 籍
氏 名			(日本以外の人)
生年月日	年(西暦 年) 月 日生 (2024年(令和6年)4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 歴
年	月	日	職 歴 *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
年	月	日	(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。)
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			
<p>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 条各号及び学校教育法第9条による欠格条項の事項には該当するものではありません。</p> <p style="text-align: center;">年            月            日</p> <p style="text-align: right;">署 名</p>			

◎ ※欄は記入しないでください。