

逗子市会計年度任用職員採用試験申込書・履歴書

受付印

写 真
上半身・脱帽
最近 3 ヶ月以内
のもの
縦 4 cm・横 3 cm

※受験番号

職 種 名

支援教室専任指導員

募 集
勤務日数

週2日(週 14 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
(2025 年(令和7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 (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。 年 月 日 署 名			

◎ ※欄は記入しないでください。