

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)
☐ 週3日(週 21 時間)
☐ 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
(2024 年(令和6年)4月1日現在 満 歳)

現 住 所

〒 — TEL ()
携帯電話 ()

緊 急 時
連 絡 先

〒 — TEL ()
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				
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。