

会計年度任用職員【短期間任用】申込書・履歴書

希望職種	1. 事務職	2. 業務職	3. 管理栄養士	※受付	
	4. 栄養士	5. 保健師	6. 看護師		
	7. 助産師	8. 保育士			

写 真
上半身・脱帽
最近 3 ヶ月以内の
もの
縦 4cm・横 3 cm

ふりがな		性別	国 籍
氏 名			(日本以外の人)
生年月日	年 月 日 (歳)		
現 住 所	〒 TEL ()		
緊 急 時 連 絡 先	TEL ()		

◎この欄は、申込み者が未成年の場合に限り記入してください。
会計年度任用職員(短期間任用)として申込みすることに同意します。
保護者又は保証人 氏 名 印
住 所
電 話 ()

◎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ではありません。

年 月 日

署 名

(記入上の注意)

1. 記入には黒又は青の万年筆かボールペンを用いてください。
2. 『希望職種』は、希望の職種の番号に○をつけてください。
3. 未成年者の申込みには、保護者又は保証人の同意が必要です。
4. 以前に逗子市の会計年度任用職員等として勤務した経験があれば、職歴欄にその旨を必ず記載してください。

