

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 4. 栄養士 5. 保健師 6. 看護師 7. 助産師 8. 保育士	※受付	
------	--	-----	--

写 真 上半身・脱帽 最近 3 ヶ月以内の もの 縦4cm・横3cm			
ふりがな 氏 名		性別	国 籍
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。

年	月	日	学歴・職歴
取得年月日			資格・免許等
年	月	日	

自己PR	
志望理由	
これまでの経験を、市政にどういきすことができますか。	
自覚する長所	自覚する短所
得意科目	趣味・娯楽・スポーツ
パソコンの使用経験(文書作成、表計算が可能等)	健康状態
勤務可能形態(週○日、週○時間、勤務可能曜日、勤務可能時間)	