

安城市障害者就労相談員（会計年度任用職員）採用申込書

令和 年 月 日提出

裏面の記入上の注意事項を読んでから記入してください。

フリガナ					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 写 真 (3cm×4cm) 6月以内に撮 影したものに 貼付すること </div>						
氏 名											
生年月日	年	月	日	生年齢							
現 住 所	〒 一				電話番号 () 一						
連絡先住所	(現住所と異なる場合のみ記入) 〒 一				電話番号 (印中の連絡先) () 一						
応募資格	実務経験 (年／勤務先名称)										
勤務可能曜日	月	・	火	・	水	・	木	・	金	勤務可能日数	週 日
資 格 ・ 免 許										取 得 年 月 日	
										年 月 日	
										年 月 日	
										年 月 日	
										年 月 日	
学 歴	学 校 ・ 学 部 ・ 学 科 名				在 学 期 間				卒・中退		
	中学校				年 月	～	年 月				
					年 月	～	年 月				
					年 月	～	年 月				
					年 月	～	年 月				

職歴	名 称 ・ 部 課 名 ・ 勤 務 内 容	在 職 期 間
		年 月～ 年 月
趣味		
志望の動機		

※記入上の注意事項

- 1 本人が自筆で、黒又は青色の万年筆かボールペンを用いて、楷書で丁寧に記入してください。
- 2 勤務可能曜日欄は、該当するものを○印で囲んでください。
- 3 勤務可能日数欄は、週あたりの勤務希望日数（土日を除く）を記入してください。