

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				写真 (3 cm×4 cm) 6月以内に撮影したものを貼付すること
氏名				
生年月日	年 月 日生	年齢	満 歳	
現住所	〒 —			電話番号 () —
連絡先住所	(現住所と異なる場合のみ記入) 〒 —			電話番号 (日中の連絡先) () —
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
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		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。