

安城市会計年度任用職員
採用候補者名簿登録申込書

写真糊付け欄

4cm × 3cm
(タテ × ヨコ)

最近3か月以内に撮影した上半身の鮮明な写真

※本人自筆で、黒または青色の消えないペンで記入してください。

フリガナ				身の鮮明な写真	
氏名					
生年月日		昭和・平成 年 月 日		電話番号	() -
フリガナ					
現住所		〒 -			
最終学歴		学校・学部・学科名			在学期間
					年 月～ 年 月
直5年の近間歴 の職歴	会社(官公庁)名		職種	区分	在職期間
				正規 臨時	年 月～ 年 月
				正規 臨時	年 月～ 年 月
				正規 臨時	年 月～ 年 月
資格 ・ 免許	(年 月取得)			(年 月取得)	
	(年 月取得)			(年 月取得)	
	(年 月取得)			(年 月取得)	
勤務できる時間帯		()時()分～()時()分 ※8時30分～17時15分の範囲内で記入してください。			
勤務できる曜日等		□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝日 ※勤務できる曜日等に☑をつけてください。			
希望する勤務形態		1日()時間×週()日 ※1週間に20時間以上となる場合は、社会保険の加入対象となります。			
希望する業務内容					
その他希望事項					

【市役所記入欄】
