職員番号【　　】

安城市会計年度任用職員
採用候補者名簿登録申込書
（学校用務員）

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		性別	
氏名		男・女	
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
直近5年間の職歴	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
			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）

志望動機	

【市役所記入欄】