

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				
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年間の近間職	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
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	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 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】
