

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年間の 近職歴		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						

【事務処理記入欄】
