

川西市教育委員会 会計年度任用職員登録申込書

写真貼付

提出日 年 月 日 持参・郵送

・縦4cm×横3cm  
・上半身、無帽  
・申込前6ヵ月以内に撮影したもの

ふりがな			性別
氏名			※任意
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
ふりがな			
現住所	〒 -		
電話	( ) -	携帯電話	( ) -
ふりがな			
連絡先(住所)	〒 - (連絡先は現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		
電話	( ) -		

学歴	在学期間	学校名	学部・学科名	制度	修学区分
	年月日から 年月日まで	中学校		3年制	・卒 ・卒見
年月日から 年月日まで			年制	・卒 ・卒見 ・中退 ・修了	
年月日から 年月日まで			年制	・卒 ・卒見 ・中退 ・修了	
年月日から 年月日まで			年制	・卒 ・卒見 ・中退 ・修了	
年月日から 年月日まで			年制	・卒 ・卒見 ・中退 ・修了	

職務経歴	在職等期間	職業・勤務先等	所在地(市区町村まで)	雇用形態	退職理由
	年月日から 年月日まで (期間) 年 月	(携わっていた業務内容)			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )
年月日から 年月日まで (期間) 年 月	(携わっていた業務内容)			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )	
年月日から 年月日まで (期間) 年 月	(携わっていた業務内容)			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )	
年月日から 年月日まで (期間) 年 月	(携わっていた業務内容)			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )	
年月日から 年月日まで (期間) 年 月	(携わっていた業務内容)			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )	

資格・免許等	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日
		年 月 日 取得・取得見込		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込		年 月 日 取得・取得見込
一般的事項	志望動機・理由			
	希望する職務内容		希望する勤務地域	
	希望する勤務形態・収入		パソコン等の能力	
	勤務日	週5日・週4日・週3日以下 土日勤務	ワード	得意・使える・使えない
	収入	上限なし・130万未満・扶養内 可・不可	エクセル	得意・使える・使えない
	自分で認める (長所)	通勤時間 (※川西市役所まで)		
	(短所)	時間 分		
	扶養家族 (配偶者を除く)			
	配偶者		配偶者の扶養義務	
	有 無		有 無	
本人希望欄				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
その他	本登録情報を川西市長事務部局へ提供することについて 認めます 認めません			
<b>【 記載上の注意 】</b> 1 申込書のすべての欄に記入してください。 2 学歴は、中学校から順を追って記入してください。 3 記載事項に大きな誤りがある場合は、採用が取り消されることがあります。 4 登録の有効期間は原則受付日より1年間です。				