

川西市会計年度任用職員(留守家庭児童育成クラブ副主任支援員)採用試験受験申込書

試験日	()A日程 ()B日程 ※希望日に○	※1受験番号	写真貼付 ・縦4cm×横3cm ・上半身、無帽 ・申込前6ヶ月以内に撮影したもの		
ふりがな		性別 (任意)			
氏名					
生年月日 年 月 日 (満 歳)					
ふりがな					
住所					
電話番号 () - 携帯電話 () -					
ふりがな					
連絡先 (住所) (連絡先が現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)					
電話番号 () -					
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
	年 月 日から 年 月 日まで			年制	卒・卒見込 修了・中退
	年 月 日から 年 月 日まで			年制	卒・卒見込 修了・中退
	年 月 日から 年 月 日まで			年制	卒・卒見込 修了・中退
	年 月 日から 年 月 日まで			年制	卒・卒見込 修了・中退
年 月 日から 年 月 日まで			年制	卒・卒見込 修了・中退	
職歴(在家庭期間も記入)※2	在職等の期間	職業・勤務先	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	取得年月日	名称	交付機関	備考
	年 月 日			取得・見込
	年 月 日			取得・見込
	年 月 日			取得・見込
	年 月 日			取得・見込
	年 月 日			取得・見込
一般的事項	志望動機・理由			
	自分で認める (長所)	趣味・娯楽		
	(短所)	特技		
<p>私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。 また、以上の記載事項は事実に相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p>				
<p>【記載上の注意】</p> <ol style="list-style-type: none"> この申込書は、自筆でていねいに書いてください。 この申込書は、黒インク又は消えない黒ボールペンで書いてください。 学歴は、中学校から順を追って記入してください。 ※1は記入しないでください。 ※2について職歴欄が不足する場合は、別紙を提出してください。 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。 				