

石狩市会計年度任用職員申込書（随時用）

【事務補助員】

年 月 日現在

写真貼付欄

申込前3ヶ月以内に撮影した、脱帽、上半身、正面向きの写真。
(スナップ写真は不可)

サイズ約4.5×3.5cm

メガネをかけている人は、メガネをかけているもの。
写真がない場合、または不鮮明な場合は受理しません

住所及び連絡先	(〒 —) 電話 () — 【携帯可】							
ふりがな	性別 (任意)	生年月日	昭和・平成	年	月	日	現在	
氏名	男・女							
学歴	学校名	学部・学科	在学期間					
			自 S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 修了			
			至 S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒業見込	<input type="checkbox"/> 中退			
			自 S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 修了			
			至 S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒業見込	<input type="checkbox"/> 中退			
	※最終学歴を上段に記載して、降順で記載すること。	※高卒以上を記載のこと。	自 S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 修了			
			至 S・H・R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒業見込	<input type="checkbox"/> 中退			
職歴	勤務先名	仕事の内容	期間					
	※ 最終学校卒業 (中退) 後、現在までの期間について書くこと (アルバイトを含む)。在家庭 (卒業以後無職) 期間は「在家庭」と書くこと。欄が不足の場合は別紙に記載のこと。	※「正規」・「非正規」の別を記入のこと。						
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	自 S・H・R 年 月 日					
			至 S・H・R 年 月 日					
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	自 S・H・R 年 月 日					
			至 S・H・R 年 月 日					
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	自 S・H・R 年 月 日					
			至 S・H・R 年 月 日					
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	自 S・H・R 年 月 日					
		至 S・H・R 年 月 日						
心身の障がい	該当するものを選択し、級別等を記入、又は選択してください。 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 身体 (種 級) <input type="checkbox"/> 知的 (<input type="checkbox"/> A・ <input type="checkbox"/> B) <input type="checkbox"/> 精神 (級) 障がい名 ()							
私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名						※ 受付年月日		

(記載上の注意)

- 記載事項に不正があるときは、採用される資格を失うことがあります。
- ※印以外の欄は、自筆でもれなく記入してください。□欄に該当する場合、□内に△印を記入してください。
- 記入はすべて消えないボールペン (黒インク) を用い、楷書で丁寧に書いてください。数字は算用数字を用いてください。また年号は和暦で記入してください。
- この申込書はA4両面印刷をしてご使用ください。

免 許 ・ 資 格	免 許 ・ 資 格 名	取 得 (見 込 み) 年 月	発 行 者
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	

趣味・特技（語学等）

志望動機・自己PR等

備考