柏市会計年度任用職員採用選考受験申込書 (児童施設厚生員)

写真貼付欄

ふりがな								
	姓		名				〇 縦 4 cm × 横 3 cm 〇 申 込 前 6 か 月 以 内	
氏 名							に撮影 〇脱帽・上半身・正	
							面向きで本人と確	
						_	認できるもの 〇スナップ写真は不	
生年月日	昭和・平成	年 月	日	性 別	男・女		可	
	 - - - 			電話	£	()	
				携帯電話		(1	
住 所				捞市电引	À	()	
1 171								
年	月		学 歴	(高等学	校以上の!	学歴を	記入)	
3	手 月から							
4	月まで							
4	手 月から							
	ま 月まで							
	耳 月から							_
	ま 月まで							
	耳 月から							
	月まで							
	760		職	歴				
 年		勤剂			就労形態		—————————————————————————————————————	
	月	重月 名	分兀				職務内容	
נ	目 月から				正社員			
					パート ()			
	月まで ファン							_
1	手 月から				正社員			
				:	パート			
	ま 月まで				()			
3	目 月から				正社員			
					パート			
	₣ 月まで			Ш	()			
4	目 月から				正社員			
					パート			
	ま 月まで				()			
4	₣ 月から				正社員			
					パート			
4	耳 月まで				()			
			免 許	• 資 格			※〇を付す	
			九町	貝 10			7 O E 19 9	
2	手 月		<i>7</i> C 6T	月 旧			取得	
_	手 月		元 訂	11				
	手 月 手 月		尤訂	10			取得	
			<i>5</i> C 6T	10			取得 取得 取得 取得	
3	車 月		<i>5</i> C 6T	10 H			取得 取得見込 取得 取得見込	_
3			元 計	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			取得 取得見込 取得 取得見込 取得	_
3	車 月		<u>ж</u> ат	<u> </u>			取得 取得見込 取得 取得見込	_

質問事項	
※口にはチェックを付してください。	
口募集案内の勤務条件等について確認しました。	
応募したいと思った、具体的な理由	
()
ご自分の性格、好きな事や得意なこと	
()
その他、質問等ありましたらご記入ください	
()
採用選考受験に当たり伝えておきたい事項 (希望, 留意事項等)	
私は、柏市会計年度任用職員採用選考試験を受験したいので申し込みます。 私は、会計年度任用職員(パート職員)募集案内に掲げる受験資格を全て満たしていまた、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。	てお
令和 年 月 日	
<u>氏 名</u> (自署のこと)	<u> </u>