

# 柏市会計年度任用職員申込書 (人事課・候補者名簿登録用)

## 写真貼付欄

- 縦4cm×横3cm
- 申込前6か月以内に撮影
- 脱帽・上半身・正面向きで本人と確認できるもの
- スナップ写真は不可
- データの貼付も可

ふりがな				
氏名	姓	名		
年	月	学歴(高等学校以上の学歴を記入)		
年	月から			
年	月まで			
年	月から			
年	月まで			
年	月から			
年	月まで			
職歴				
年	月	勤務先	就労形態	職務内容
年	月から		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ( )	
年	月まで		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ( )	
年	月から		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ( )	
年	月まで		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ( )	
年	月から		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ( )	
年	月まで		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ( )	
年	月から		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ( )	
年	月まで		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ( )	
免許・資格				※○を付す
年	月			取得 取得見込
年	月			取得 取得見込
年	月			取得 取得見込
年	月			取得 取得見込
申し込みに当たり伝えておきたい事項 (希望, 留意事項・健康状態等)				
<p>(本市で親族が勤務している場合) 氏名 _____ 続柄 _____</p> <p>私は、柏市会計年度任用職員の募集について、上記のとおり申し込みます。</p> <p>私は、会計年度任用職員(事務補助員)候補者名簿の登録案内に掲げる登録資格を全て満たしており、また、この申込書の記載事項及び面接前に回答した申込みフォームの内容は事実と相違ありません。</p> <p>令和 ____年 ____月 ____日</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____</p> <p style="text-align: center;">(自署のこと)</p>				