柏市会計年度任用職員採用選考受験申込書

　　　（選挙事務補助員）

写真貼付欄

○縦４㎝×横３㎝

○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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |
| 氏　名 | 姓 | 名 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 | 性　別 | 男・女 |
| 住　所 | 〒　　　－　　　　 | 電　　話　　　　（　　　　）　　　　　携帯電話　　　　（　　　　）　　　　　 |
|  |
| 年 | 月 | 学　歴（高等学校以上の学歴を記入） |
| 年年 | 月から月まで |  |
| 年年 | 月から月まで |  |
| 年年 | 月から月まで |  |
| 年年 | 月から月まで |  |
| 職　　歴 |
| 年 | 月 | 勤務先 | 就労形態 | 職務内容 |
| 年年 | 月から月まで |  | □正社員□パート□(　　　　) |  |
| 年年 | 月から月まで |  | □正社員□パート□(　　　　) |  |
| 年年 | 月から月まで |  | □正社員□パート□(　　　　) |  |
| 年年 | 月から月まで |  | □正社員□パート□(　　　　) |  |
| 年年 | 月から月まで |  | □正社員□パート□(　　　　) |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　免　許・資　格　　　　　　　　　　※〇を付す |
| 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 |
| パソコン操作**※該当する□に，チェックを付してください。** |
| Ｗｏｒｄ | □入力などの簡易な操作のみ可 〔ブラインドタッチ：□可　□不可〕□使用不可 |
| Ｅｘｃｅｌ | □関数（SUM，AVERAGEなど）の使用可□入力などの簡易な操作のみ可 〔ブラインドタッチ：□可　□不可〕□使用不可 |
| 採用選考受験にあたり伝えておきたい事項　（希望，留意事項等） |
|  |
| 面接日程期間において都合のつかない日程があれば，記載してください。 |
|  |
| 　以下の誓約文を確認してください。　私は次のいずれにも該当しておりません。また，この申込書に記載した事項は事実に相違ありません。（１）日本国籍を有しない者（２）禁錮以上の刑に処せられ，その執行を終わるまでまたはその執行を受けることが　　　　　　　なくなるまでの者（３）柏市職員として懲戒免職の処分を受け，当該処分の日から２年を経過しない者（４）日本国憲法施行の日以後において，日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他団体を結成し，またはこれに加入した者 |
| 　　　令和７年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**（自署のこと）** |