柏市会計年度任用職員申込書

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

○データの貼付も可

（人事課・候補者名簿登録用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |
| 　　　　　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） |
| （本市で親族が勤務している場合）氏名　　　　　　　　　　　続柄 |
| 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。　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。 |
| 令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**（自署のこと）** |