

柏市上下水道局会計年度任用職員採用選考受験申込書 (事務補助員)

写真貼付欄

- 縦 4 cm × 横 3 cm
- 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	〒 ー 電 話 () 携帯電話 ()			
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		☐ 正社員 ☐ パート ☐ ()	
年	月まで		☐ 正社員 ☐ パート ☐ ()	
年	月から		☐ 正社員 ☐ パート ☐ ()	
年	月まで		☐ 正社員 ☐ パート ☐ ()	
年	月から		☐ 正社員 ☐ パート ☐ ()	
年	月まで		☐ 正社員 ☐ パート ☐ ()	
年	月から		☐ 正社員 ☐ パート ☐ ()	
年	月まで		☐ 正社員 ☐ パート ☐ ()	
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	

希望する勤務条件 ※希望する口に、チェックを付してください。	
勤務日数 ☐ 週3日 ☐ 月13日	
勤務日（週3日希望の場合） ☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 希望なし	
勤務時間 _____:_____ ~ _____:_____ 計6時間 （休憩時間60分含む）	
その他の希望（ _____ ）	
パソコン操作 ※該当する口に、チェックを付してください。	
W o r d	☐ 入力などの簡易な操作のみ可 ☐ ブラインドタッチ可
E x c e l	☐ 入力などの簡易な操作のみ可 ☐ ブラインドタッチ可
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、柏市上下水道局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（柏市上下水道局・パート職員）募集案内に掲げる受験資格を全て満たしており、また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 _____ （自署のこと）	