

**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      (      )<br>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                                                   |                    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> パート<br><input type="checkbox"/> (      ) |         |
| 年         | 月まで                                                   |                    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> パート<br><input type="checkbox"/> (      ) |         |
| 年         | 月から                                                   |                    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> パート<br><input type="checkbox"/> (      ) |         |
| 年         | 月まで                                                   |                    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> パート<br><input type="checkbox"/> (      ) |         |
| 年         | 月から                                                   |                    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> パート<br><input type="checkbox"/> (      ) |         |
| 年         | 月まで                                                   |                    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> パート<br><input type="checkbox"/> (      ) |         |
| 年         | 月から                                                   |                    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> パート<br><input type="checkbox"/> (      ) |         |
| 年         | 月まで                                                   |                    | <input type="checkbox"/> 正社員<br><input type="checkbox"/> パート<br><input type="checkbox"/> (      ) |         |
| 免 許 ・ 資 格 |                                                       |                    |                                                                                                   | ※○を付す   |
| 年         | 月                                                     |                    | 取得<br>取得見込                                                                                        |         |
| 年         | 月                                                     |                    | 取得<br>取得見込                                                                                        |         |
| 年         | 月                                                     |                    | 取得<br>取得見込                                                                                        |         |
| 年         | 月                                                     |                    | 取得<br>取得見込                                                                                        |         |

|                                                                                                                                                                                    |                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 希望する勤務条件<br>※希望する口に、チェックを付してください。                                                                                                                                                  |                                                                              |
| 勤務日数 <input type="checkbox"/> 週3日 <input type="checkbox"/> 月13日                                                                                                                    |                                                                              |
| 勤務日（週3日希望の場合） <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 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<br>※該当する口に、チェックを付してください。                                                                                                                                                    |                                                                              |
| W o r d                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 入力などの簡易な操作のみ可<br><input type="checkbox"/> ブラインドタッチ可 |
| E x c e l                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 入力などの簡易な操作のみ可<br><input type="checkbox"/> ブラインドタッチ可 |
| 健康状態（継続して通院治療を受けている傷病等・障害の有無について記入）                                                                                                                                                |                                                                              |
|                                                                                                                                                                                    |                                                                              |
| 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）                                                                                                                                                                            |                                                                              |