

# 柏市会計年度任用職員採用選考受験申込書 (こどもルームサポート指導員)

## 写真貼付欄

- 縦 4 cm × 横 3 cm
- 申込前 3 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	月			
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			
職 歴				
年	月	勤務先	就労形態	職務内容
年	月		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ( )	
年	月		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ( )	
年	月		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ( )	
年	月		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ( )	
年	月		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ( )	
年	月		<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

