福島市会計年度任用職員　申込書　（各所属掲載用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入日令和　　年　　月　　日 | 職種名 | 勤務場所 | （写真貼り付け欄）縦4cm×横3cm程度 |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和平成 | 　年　　　月　　　日（　　　歳）※記入日現在 |
| 住　所（アパート名、棟・部屋番号まで記入してください。） |
| （〒　　　-　　　　） |
| 自宅℡ | 　-　　　　　-　　　　　 | 携帯℡ | 　-　　　　　-　　　　　 |
| 障害者手帳の有無　　　　無　　・　　有　　（手帳の写しを添付してください） |
| （最終学歴から　　　　　順に記入）学　　歴 | 学　校　名 | 学部・学科名 | 在 学 期 間 |
|  |  | S・H・R　　年　　月～S・H・R　　年　　月 |
|  |  | S・H・R　　年　　月～S・H・R　　年　　月 |
| （新しい順に記入）職　　歴 | 勤務先（部課名まで） | 職 務 内 容 | 在 職 期 間 | 就労の形態 |
|  |  | S・H・R　　年　　月～S・H・R　　年　　月 | 正規・パートその他（　　　　　　） |
|  |  | S・H・R　　年　　月～S・H・R　　年　　月 | 正規・パートその他（　　　　　　） |
|  |  | S・H・R　　年　　月～S・H・R　　年　　月 | 正規・パートその他（　　　　　　） |
| 資格・免許 | 名　　　　　称 | 取得（見込）年月日 |
|  | S・H・R　　　年　　　月　　　日 |
|  | S・H・R　　　年　　　月　　　日 |
|  | S・H・R　　　年　　　月　　　日 |
|  | S・H・R　　　年　　　月　　　日 |
| 志望動機 |  | その他特記事項 |  |
| 署名欄 | 私は、関係書類を添えて福島市会計年度任用職員に申込みをします。なお、私は募集要件のすべてを満たしております。また、申込書（経歴を含む）及び添付書類のすべての記載事項に相違ありません。令和　　　年　　　　月　　　日氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

申込書の記入要領

１　虚偽の記載をすると採用される資格を失うことがあります。

２　申込書のすべての欄に記入してください。手書きで記入する場合は、黒インク又はボールペンを用いてかい書で、数字は算用数字で記入してください。

３　写真を貼ってない場合又は選考写真として適当でない場合は、選考の対象にできません。

４　年齢は、記入日現在で記入してください。

５　現住所欄には、同居人の場合は同居先をはっきり記入してください。

６　職歴及び資格・免許欄には、申込みをする職に必要とされる資格・経験を必ず記入してください。