

稲敷市会計年度任用職員申込書

フリガナ			生 年 月 日	
氏 名			昭和・平成	年 月 日
			(令和 年 月 日現在)	満 歳)
現住所	〒	TEL		
希望する職	職 種 名		担当課	
写真貼付位置				
たて よこ 4 cm × 3 cm				
写真の裏に氏名を記入				
※撮影1年以内の写真				
勤務可能な時間帯・曜日	勤務可能な時間帯			
	時 分 ~ 時 分			
	勤務可能な曜日			
	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日			
資格・免許	名 称	資格・免許を与えた機関	取得（見込）年月日	
			年 月 日 取得・取得見込	
			年 月 日 取得・取得見込	
			年 月 日 取得・取得見込	
学 歴	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分
	中学校		年 月から 年 月まで	卒業
	高等学校		年 月から 年 月まで	卒業・中退・卒業見込
	大学		年 月から 年 月まで	卒業・中退・卒業見込
	大学院・専門学校等		年 月から 年 月まで	卒業・中退・卒業見込
職 歴	勤務先（新しい履歴から記載）	雇用形態	在職期間	職務内容
		正規・非正規	年 月から 年 月まで	
		正規・非正規	年 月から 年 月まで	
		正規・非正規	年 月から 年 月まで	

採用後の兼業等の予定	健康状態
あり ・ なし （採用後に報告を求めることがあります）	良好 ・ 治療中（病名 ）
署名	
<p>本申込書の一切の記載事項は、真実であることを誓います。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>稲敷市長 様</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p>	

（記入上の注意）

- 1 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 2 記入は自筆とし、黒インク又はボールペンを用いて日本語（楷書）でご記入ください。なお、数字は算用数字を用いてください。年月日等は、和暦でご記入ください。
- 3 修学区分、取得年月日欄等については該当するものを○印で囲んでください。
- 4 現住所欄には、下宿、アパート等の場合は方書き、棟室番号まで記入してください。
- 5 資格・免許欄は、勤務した際、各職種に必要な資格及び免許・検定等について取得見込の場合を含めて記入してください。
- 6 学歴欄には、中学校から最終学歴まで順次記入してください。
- 7 職歴欄には、職業についての経験のある方はその内容を記入してください。
- 8 記入漏れがある場合、署名のない場合は受けできませんので、書き終わりましたら、再度ご確認をお願いします。
- 9 ご提出いただいた個人情報、会計年度任用職員等採用以外の目的には使用いたしません。

記載例

様式第2号（第4条関係）

令和5年度採用

稲敷市会計年度任用職員申込書

フリガナ	イナシキ タロウ		生年月日
氏名	稲敷 太郎		昭和・平成 ○○年○○月○○日 (令和 5年 1月○○日現在 満○○歳)
現住所	〒300-0595	TEL 029 - 892 - 2000	写真貼付位置
	茨城県稲敷市犬塚1570番地1		ホームページに掲載の募集職種名、 担当課名を記入してください。
希望する職	職種名	担当課	写真の裏に氏名を記入
	一般事務	教育政策課・指導室	※撮影1年以内の写真
勤務可能な時間帯・曜日	勤務可能な時間帯		
	8時30分～18時00分		
	勤務可能な曜日		
	月・火・水・木・金・土・日		
資格・免許	名称	資格・免許を与えた機関	取得(見込)年月日
	普通自動車運転免許		平成○○年○○月○○日取得・取得見込
	※資格が必要な職種に申し込む場合は、忘れずに記入してください。		年 月 日 取得・取得見込
			年 月 日 取得・取得見込
学歴	学校名	学部・学科名	在学期間
	中学校 稲敷市立○○中学校		平成○○年 4月から 平成○○年 3月まで
	高等学校 茨城県立○○高等学校		平成○○年 4月から 平成○○年 3月まで
	大学		年 月から 年 月まで
大学院・専門学校等		年 月から 年 月まで	
職歴	勤務先(新しい履歴から記載)	雇用形態	在職期間
	株式会社○○○○	正規・ 非正規	平成○○年 4月から 令和 4年 12月まで
		正規・非正規	年 月から 年 月まで
		正規・非正規	年 月から 年 月まで
		職務内容	
		接客業務、電話対応	

※裏面に続く

採用後の兼業等の予定	健康状態
あり ・ なし (採用後に報告を求めることがあります)	良好 ・ 治療中 (病名)
署名	
本申込書の一切の記載事項は、真実であることを誓います。	
令和 5年 2月〇〇日	
稲敷市長 笥 信太郎 様	※署名を忘れずにお願いします。
氏 名	稲敷 太郎

(記入上の注意)

- 1 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 2 記入は自筆とし、黒インク又はボールペンを用いて日本語(楷書)でご記入ください。なお、数字は算用数字を用いてください。年月日等は、和暦でご記入ください。
- 3 修学区分、取得年月日欄等については該当するものを○印で囲んでください。
- 4 現住所欄には、下宿、アパート等の場合は方書き、棟室番号まで記入してください。
- 5 資格・免許欄は、勤務した際、各職種に必要な資格及び免許・検定等について取得見込の場合を含めて記入してください。
- 6 学歴欄には、中学校から最終学歴まで順次記入してください。
- 7 職歴欄には、職業についての経験のある方はその内容を記入してください。
- 8 記入漏れがある場合、署名のない場合は受け付けできませんので、書き終わりましたら、再度ご確認をお願いします。
- 9 ご提出いただいた個人情報、会計年度任用職員等採用以外の目的には使用いたしません。