

臨時職員採用申込書兼履歴書

		申込職種	事務補助員 (障害者対象)	希望する 勤務場所	本庁舎 ・ 寒川庁舎 (○で囲んでください)	
写真貼付欄 最近6か月以内に撮影した写真（上半身・脱帽・正面向き）を貼ってください。		ふりがな				性 別
		氏 名				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		生年月日	年 月 日 (満 歳)	自宅から希望勤務場所までの通勤距離	. km	
現 住 所	〒 ー				電話番号(ー)	
連 絡 先	〒 ー				電話番号(ー)	
学 歴	卒 業 等 年 月		学 校 名		学部・学科	
	年 月 (卒業・中退)					
	年 月 (卒業・中退)					
	年 月 (卒業・中退)					
	年 月 (卒業・中退)					
	年 月 (卒業・中退)					
職 歴	在 職 期 間		勤 務 先 名		仕事の内容	
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					
	年 月から 年 月まで					

秘書広報課（障）

免許・資格等	取得・交付 年 月	免許・資格・手帳等の名称	種別・等級・障害名	※確認
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
注) 採用要件となっている免許・資格等がある場合は、その免許証等の写しを添付してください。				
健 康 状 態		<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 健康に不安がある <input type="checkbox"/> 病気治療中 ()		
趣味・特技等				
志 望 理 由		【希望する勤務形態】 ○で囲んでください 月額 ・ 時給（6時間/日） ・ 時給（4時間/日）		
申込みに当たって希望すること				
私は、上記申込職種の募集要件を満たし、この申込書に記載した事項は真実かつ正確であることを誓います。 年 月 日 氏名（自署） (代筆した場合 代筆者氏名)				

※ 担当課 記入欄	受付年月日	令和 年 月 日	受 付 者	秘書広報課：