

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 (満 歳)	自宅から希望勤務場所までの通勤距離 km
現住所	〒 一		電話番号() —	
連絡先	〒 一		電話番号() —	
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			
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			

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			
	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：