令和７年度会計年度任用職員採用申込書兼履歴書　　令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | （写真）縦４㎝×横３㎝提出日前６ヶ月以内に撮影した、脱帽、正面向きの上半身のもの(裏面に氏名を記載し貼付してください。) |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） | 男 ・ 女 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 現住所 | 〒　　　- | 電話番号(自宅)　　-　　-(携帯)　　-　　- |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込区分 | 希望する職種に○ | 職　種（職　名） | 勤 務 場 所 |
| 　〇 | 資格専門職（保健師、介護支援専門員） | あわら市健康長寿課 |
|  | 一般行政職に準ずる職（　　　　　　　　　　　　　） |  |
|  | 技能労務職（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 学歴・職歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 免許・資格等（見込みの場合も、取得見込年月と併せて記入してください。） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 志望の動機、特技等 |
| 備考欄（障がい者手帳をお持ちの方は、障がい名と等級をご記入ください。） |

|  |
| --- |
| あわら市役所での勤務経験の有無（　有　・　無　）※有の場合、直近の勤務実績…　　　　　課　　　　　担当（期間：　　年　　月～　　年　　月） |
| 通勤時間　　　　　時間　　　　分 | 扶養家族の有無（該当する箇所に☑を付けてください。）□有（□配偶者　□子　□父母　□その他）　　□無 |

|  |
| --- |
| 保護者欄（本人が未成年の場合のみ記入） |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 電話番号 | * -
 |
| 氏名 |  | 住所 | 〒　　　- |