

福島町会計年度任用職員採用申込書兼履歴書

申込み職種				写真を貼る位置 縦 4cm×横 3cm の写真 (6か月以内に撮影) を使用してください。		
ふりがな						
氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日 (満) 歳	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ふりがな				TEL.		
現住所	〒 一			携帯		
ふりがな				FAX.		
連絡先	〒 一 (現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入)			TEL.		
				FAX.		

免 許 ・ 資 格 等	1 情報処理	ワード (Word) エクセル (Excel)	実務経験 (有・無) 実務経験 (有・無)	民間資格 民間資格	無・有 (級) 無・有 (級)
	2 運転免許	普通自動車・中型・大型・その他 ()			
	3 免許	保育士・調理師・医療事務・その他 ()			
	4 その他資格				
	取得年月	免許・資格の名称		種別・等級	
	年 月				
	年 月				

(注) 採用条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	(注)採用時に、特に配慮が必要な事があれば記入してください。(持病や障がい等)				
趣味・特技等					
志 望 理 由					
申込みに当たって希望すること					
家 族 構 成	氏 名	続 柄	生年月日	勤務先及び学校名	同居・別居
					同居・別居

私は、上記申込み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。

令和 年 月 日 氏名(自署)

印

※提出した履歴書は、適正に管理した後に廃棄しますので返却できません。

※ 担当者 記入欄	受付年月日	令和 年 月 日	受付者	