

| 資格・免許等名称 | 資格・免許名称 | 取得年月 |
|----------|---------|---------------|
| | | 年 月 取得 ・ 取得見込 |
| | | 年 月 取得 ・ 取得見込 |
| | | 年 月 取得 ・ 取得見込 |
| | | 年 月 取得 ・ 取得見込 |
| | | 年 月 取得 ・ 取得見込 |

| 志望の動機 |
|-------|
| |

| 本人希望記入欄 |
|---------|
| |

※ 一度提出された申込書は返却いたしませんので、ご了承ください。

浅川町会計年度任用職員申込書兼履歴書

記入例

| 受付番号 | 收受年月日 |
|-------|-------|
| ※記入不要 | ※記入不要 |

提出日 令和 5 年 2 月 10 日

| | | |
|-------------------------------|------------------------------------|-------|
| 希望する職種 | 一般事務補助 | |
| 希望する職に採用されなかった場合、その他の職を希望しますか | 希望する ・ 希望しない | |
| フリガナ | アサカワ ハナコ | 性別 |
| 氏名 | 浅川 花子 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成 2 年 9 月 16 日 | |
| 現住所 | 〒 963 - 6204 浅川町大字浅川字背戸谷地112-15 | |
| 電話番号 | 090 (1234) 5678 | |

(写真)
写真を貼ってください。
(たて4cm×よこ3cm)

| 学歴 | 学校名・学部・学科 (最終学歴から高校まで) | 修学区分 |
|----|---------------------------|-----------|
| | 高校からの学歴について記載してください。 | 卒業 ・ 卒業見込 |
| | | 卒業 ・ 卒業見込 |
| | | 卒業 ・ 卒業見込 |
| | | 卒業 ・ 卒業見込 |
| | | 卒業 ・ 卒業見込 |

| 職歴 | 勤務先名称 | 在職期間 | 職務内容 |
|----|------------------|-----------|------|
| | 直近の職歴から記載してください。 | 年 月 ~ 年 月 | |
| | | 年 月 ~ 年 月 | |
| | | 年 月 ~ 年 月 | |
| | | 年 月 ~ 年 月 | |
| | | 年 月 ~ 年 月 | |

(裏面あり)

| 資格・免許等名称 | 資格・免許名称 | 取得年月 |
|----------|-------------------------|---------------|
| | 資格及び免許をお持ちの場合は記載してください。 | 年 月 取得 ・ 取得見込 |
| | | 年 月 取得 ・ 取得見込 |
| | | 年 月 取得 ・ 取得見込 |
| | | 年 月 取得 ・ 取得見込 |
| | | 年 月 取得 ・ 取得見込 |

| 志望の動機 |
|--------------------------|
| <p>志望動機を簡潔に記載してください。</p> |

| 本人希望記入欄 |
|-------------------------------|
| <p>希望などがございましたら、記載してください。</p> |

※ 一度提出された申込書は返却いたしませんので、ご了承ください。