

さくら市会計年度任用職員採用申込書

希望職種			写 真 欄 申込日3ヶ月以内に撮影したもので、正面から上半身を写した本人と確認できるもの 縦4.5cm×横3.5cm
ふりがな		性 別	
氏 名		男・女	
生年月日	年 月 日生 (歳)		
ふりがな			連 絡 先
現 住 所	〒		固定 携帯
※採用されようとする年の1月1日時点の住所を記入してください。現住所と同様の場合には、同上と記入してください。			
ふりがな			
住 所	〒		
学 歴 (※直近のものからご記入ください。)			
学 校 名	学 部 科 名	期 間	
		年 月～ 年 月	卒業見込・卒業・中退
		年 月～ 年 月	卒業見込・卒業・中退
		年 月～ 年 月	卒業見込・卒業・中退
		年 月～ 年 月	卒業見込・卒業・中退
		年 月～ 年 月	卒業見込・卒業・中退
職 歴 (※直近のものからご記入ください。)			
勤 務 先 名	職 務 内 容	所 在 地	在 職 期 間
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月

(裏面の注意事項をよく読んでから記入してください。)

