

浅川町会計年度任用職員申込書兼履歴書

受付番号	收受年月日
※記入不要	※記入不要

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

希望する職種			
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			性別
氏名			男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月 日
現住所	〒 _____		
電話番号	(_____)		

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
		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
		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
		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 3 年 9 月 9 日

希望する職種	保育士	
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。