

尼崎市会計年度任用職員(非常勤行政事務員)採用試験申込書

裏面記載の<申込書記入上の注意事項>をよく読んで記入してください。

ふりがな		氏名		生年月日		昭和・平成	年	月	日	年齢	歳	申込職種 障害児通所支援 等 相談員	受験番号	写真貼付 ① 3か月以内に撮影・ 脱帽・正面向・上半身 ② 縦4cm・横3cm 令和 年 月 日撮影	
										(令和7年4月1日現在)			※		
住所		〒 -													
電話(自宅)		() -		携帯電話		() -									
E-mail		@													
学 歴 (高 校 以 上)	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名		在 学 期 間		修学年限	修学区分								
				自 :	年	月	年	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒 業 見 込 <input type="checkbox"/> 中 退							
				至 :	年	月									
				自 :	年	月	年	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒 業 見 込 <input type="checkbox"/> 中 退							
				至 :	年	月									
			自 :	年	月	年	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒 業 見 込 <input type="checkbox"/> 中 退								
			至 :	年	月										
職 歴	勤 務 先 (所 在 地)	在 職 期 間		勤 続 期 間		雇 用 形 態		退 職 理 由							
	()	自 :	年	月	年	<input type="checkbox"/> 正 社 員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> そ の 他 ()									
	(携わっていた業務内容)	至 :	年	月											
	()	自 :	年	月	年	<input type="checkbox"/> 正 社 員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> そ の 他 ()									
	(携わっていた業務内容)	至 :	年	月											
()	自 :	年	月	年	<input type="checkbox"/> 正 社 員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> そ の 他 ()										
(携わっていた業務内容)	至 :	年	月												
()	自 :	年	月	年	<input type="checkbox"/> 正 社 員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> そ の 他 ()										
(携わっていた業務内容)	至 :	年	月												
()	自 :	年	月	年	<input type="checkbox"/> 正 社 員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> そ の 他 ()										
(携わっていた業務内容)	至 :	年	月												
資 格 ・ 免 許	名 称	取 得 年 月 日		名 称		取 得 年 月 日									
		年 月 日				年 月 日									
		年 月 日				年 月 日									
		年 月 日				年 月 日									

