

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				申込職種		受験番号	
氏名				障害者相談支援 等 相談員		※	
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳	
						(令和6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	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒 業 見 込 <input type="checkbox"/> 中 退
				至 :	年	月	
				自 :	年	月	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒 業 見 込 <input type="checkbox"/> 中 退
				至 :	年	月	
			自 :	年	月	<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	<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	<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	<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	<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		

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

