

かすみがうら市会計年度任用職員 申込用履歴書

写真貼付位置

たて40mm×
よこ30mm

撮影1年以内の
写真

年 月 日現在

ふりがな			性 別		
氏 名					
生年月日	昭和・平成	年 月 日	(満 歳)		
ふりがな					
住 所	〒 -				
連絡先	自 宅			緊急時 連絡先	氏名 (続柄:) 電話
	携帯電話				
学 歴	学 校 名 (最終学歴のみ)	学 部 ・ 学 科	卒 業 年 月		修 学 区 分
			S H R 年 月	卒 業 ・ 修 了 卒 業 見 込 ・ 中 退	
職 歴 等	勤務先 (新しい職歴から記載)		上 段 入 社 年 月	職 務 内 容 等	
			下 段 退 社 年 月		
			S H R 年 月		
			S H R 年 月		
			S H R 年 月		
			S H R 年 月		
			S H R 年 月		
			S H R 年 月		
資 格 ・ 免 許 等	資 格 ・ 免 許 の 名 称 (取得見込を含む)			取 得 (予 定) 年 月	
				S H R 年 月	
				取 得 ・ 取 得 見 込	
				S H R 年 月	
				取 得 ・ 取 得 見 込	
			S H R 年 月		
			取 得 ・ 取 得 見 込		
採用された場合の兼業等の予定					
なし ・ あり (名称等:)					
通勤手段	徒 歩 ・ 自 転 車 ・ バ ス ・ 自 動 車		配 偶 者	有 (扶養の義務: 有 ・ 無) ・ 無	
	通 勤 時 間 約 分		扶 養 家 族 数	(配偶者を除く) 人	
<ul style="list-style-type: none"> ・ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人 ・ かすみがうら市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過していない人 ・ 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人 <p>私は以上の事項には該当しません。また本書に記載したことは事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">氏名 (自署のこと)</p>					

記入上の注意：鉛筆及び消えるボールペンによる記入は絶対にしないでください。