

那珂市会計年度任用職員申込書(履歴書)

記入日 西暦 年 月 日

フリガナ				写真貼付欄 (縦 4 cm×横 3 cm) 3 か月以内に撮影、 上半身、脱帽、正面 向きのもの ※写真の裏面に氏 名を記載してくだ さい	
氏名					
生年月日	西暦	年	月 日 (満 歳)		
フリガナ					
現住所	〒 -				
連絡先	自宅・携帯・会社等	-	-	連絡可能な時間帯	時～ 時ごろ
学 歴					
在学期間	学校名等		学部・学科等		卒業・見込等の別
年 月から 年 月まで					卒業・見込・中退・修了
年 月から 年 月まで					卒業・見込・中退・修了
職 歴					
在職期間	勤務先名		職務内容		採用区分
年 月から 年 月まで					正規・派遣・パート等
年 月から 年 月まで					正規・派遣・パート等
年 月から 年 月まで					正規・派遣・パート等
年 月から 年 月まで					正規・派遣・パート等
年 月から 年 月まで					正規・派遣・パート等
資 格 ・ 免 許					
取得年月	年 月		取得年月	年 月	
取得年月	年 月		取得年月	年 月	
取得年月	年 月		取得年月	年 月	
希 望 職 種					
希望順位	募集番号	職 種	採用課室	勤務地	
第1希望					
第2希望					
第3希望					
そ の 他 任 用 に 関 す る 事 項					
土日祝日の勤務	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		通勤手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関	
勤務可能な時間	: ~ :		第1希望までの通勤距離	約 . km	
扶養家族数 (配偶者を除く)	人	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		配偶者の扶養義務 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
志望動機					
趣味・特技等					
自由記載					