



# 男鹿市会計年度任用職員任用申込書

年 月 日 現在

|      |                   |     |  |
|------|-------------------|-----|--|
| ふりがな |                   | ※性別 | 写真を貼る位置<br>1. 縦 36 ～40 mm<br>横 24 ～30 mm<br>2. 本人単身胸から上<br>3. 裏面のりづけ |
| 氏名   |                   |     |  |
| 生年月日 | (西暦) 年 月 日生 (満 歳) |     |  |
| ふりがな |                   |     |  |
| 現住所  | 〒 -               |     | 電話<br>(自宅)<br>(携帯)   |

|      |       |
|------|-------|
| 申込職種 | 職 種 名 |
|------|-------|

※ 同時に募集している他の職種との併願はできません。

| 年(西暦) | 月    | 勤務先 (在職中も含む) | 仕事内容 | 雇用区分   |
|-------|------|--------------|------|--|
| 年     | 月 から |              |      | <input type="checkbox"/> 1.正規<br><input type="checkbox"/> 2.非正規・非常勤<br><input type="checkbox"/> 3.自営 |
| 年     | 月 まで |              |      |  |
| 年     | 月 から |              |      | <input type="checkbox"/> 1.正規<br><input type="checkbox"/> 2.非正規・非常勤<br><input type="checkbox"/> 3.自営 |
| 年     | 月 まで |              |      |  |
| 年     | 月 から |              |      | <input type="checkbox"/> 1.正規<br><input type="checkbox"/> 2.非正規・非常勤<br><input type="checkbox"/> 3.自営 |
| 年     | 月 まで |              |      |  |
| 年     | 月 から |              |      | <input type="checkbox"/> 1.正規<br><input type="checkbox"/> 2.非正規・非常勤<br><input type="checkbox"/> 3.自営 |
| 年     | 月 まで |              |      |  |
| 年     | 月 から |              |      | <input type="checkbox"/> 1.正規<br><input type="checkbox"/> 2.非正規・非常勤<br><input type="checkbox"/> 3.自営 |
| 年     | 月 まで |              |      |  |
| 年     | 月 から |              |      | <input type="checkbox"/> 1.正規<br><input type="checkbox"/> 2.非正規・非常勤<br><input type="checkbox"/> 3.自営 |
| 年     | 月 まで |              |      |  |
| 年     | 月 から |              |      | <input type="checkbox"/> 1.正規<br><input type="checkbox"/> 2.非正規・非常勤<br><input type="checkbox"/> 3.自営 |
| 年     | 月 まで |              |      |  |
| 年     | 月 から |              |      | <input type="checkbox"/> 1.正規<br><input type="checkbox"/> 2.非正規・非常勤<br><input type="checkbox"/> 3.自営 |
| 年     | 月 まで |              |      |  |
| 年     | 月 から |              |      | <input type="checkbox"/> 1.正規<br><input type="checkbox"/> 2.非正規・非常勤<br><input type="checkbox"/> 3.自営 |
| 年     | 月 まで |              |      |  |

※勤務先が書ききれない場合は、別紙(任意)にご記入ください。

※「性別」欄:記載は任意です。未記載とすることも可能です。

記入上の注意(手書きで記入する場合)

- 黒ボールペンで記入すること。(消せるボールペン・鉛筆は不可)
- 数字はアラビア数字で、文字は崩さず正確に書く。

裏面あり

| 年(西暦) | 月 | 学 歴 (学部・学科) ※中学校以降記入 | 卒 業 (該当にチェック)  |
|-------|---|----------------------|--|
| 年     | 月 |                      | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中 |
| 年     | 月 |                      | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中 |
| 年     | 月 |                      | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中 |
| 年     | 月 |                      | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中 |
| 年     | 月 |                      | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中 |
| 年     | 月 |                      | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中 |
| 年     | 月 |                      | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中 |

| 年(西暦) | 月 | 免 許 ・ 資 格 |
|-------|---|-----------|
| 年     | 月 |           |
| 年     | 月 |           |
| 年     | 月 |           |
| 年     | 月 |           |
| 年     | 月 |           |
| 年     | 月 |           |
| 年     | 月 |           |
| 年     | 月 |           |

|          |                                   |  |
|----------|-----------------------------------|--|
| 健康<br>状態 | 健康に関する自覚症状                        |  |
|          | 配慮してほしいことがある場合のみ記入<br>(障害者手帳の有無等) |  |

志望動機・自己PR等