

柏原市会計年度任用職員（事務補助員）申込書

| | | | |
|--------|-----------------------|-----|--|
| ふりがな | | ※性別 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>(写真)</p> <p>上半身・脱帽</p> <p>・無背景</p> <p>注) 過去6か月以内に撮影したものに撮影したもの</p> <p>縦4cm×横3cm</p> </div> |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | | | |
| 現住所 | 〒 ※住民票上の住所 | | |
| 連絡先 | 〒 ※現住所と違う場合に記入 | | |
| 自宅 TEL | 携帯 TEL | | |

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

○学歴

| 学校名 | 学部学科名 | 在学期間 |
|-----|-------|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

○職歴

| 勤務先名 | 在職期間 | 職務内容 |
|------|------|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

私は、柏原市会計年度任用職員（事務補助員）の選考を受けたいので申し込みます。

なお、私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項には該当しておらず、かつ、申込書の記載事項は事実に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

(年月日及び氏名は必ず自署してください)

柏原市会計年度任用職員（事務補助員）申込書

氏名

○資格・免許等

| 資格・免許の名称 | 取得時期 |
|---|----------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| パソコン操作 ※該当するものに○ 書式変更や関数使用が可能 ・ 文字、数字等の入力のみ ・ できない | 自動車の運転 ※該当するものに○ 可 ・ 不可 |

○勤務条件

| | |
|--|--|
| 就労可能な曜日 月 火 水 木 金 土 日 祝 ※可能な曜日に○ | 就労可能時間帯 : ~ : ※8:00~21:30の範囲内で記入。実働は最大で7時間半の予定です（時間外除く）。 |
| 備考 | |

○志望動機

○自己PR

○本人希望記入欄（希望する勤務内容、障害等がある場合の必要な配慮など）