

東金市会計年度任用職員採用選考 受験申込書

受験職種	特別支援教育支援員	受験番号 <small>(市記入欄)</small>	
------	-----------	-------------------------------	--

記入日 令和 年 月 日

フリガナ 氏名	_____			写 真 たて 4センチ よこ 3センチ 写真の裏面に氏名を記載し、貼付してください。
生年月日	昭和 平成	年 月 日	(令和5年4月1日 現在) 満 歳	
現住所	〒 _____			
連絡先	東金市からの連絡事項がある際に、連絡を取ることができる電話番号を記載してください。			

学歴 (中学校まで)	学校名 (最終学歴から順に記入)	学部・学科等 (中学校を除く。)	在学期間 (和暦)	区 分
			年 月～ 年 月	卒業見込・卒業 中退・在学
			年 月～ 年 月	卒業見込・卒業 中退・在学
			年 月～ 年 月	卒業見込・卒業 中退・在学
			年 月～ 年 月	卒業見込・卒業 中退・在学

東金市役所以外での職歴 (有り (以下に詳細を記入) 無し)

職歴	勤務先 (新しいものから順に記入)	職務内容	在職期間 (和暦)	雇用形態
			年 月～ 年 月	正社員・ その他 ()
			年 月～ 年 月	正社員・ その他 ()
			年 月～ 年 月	正社員・ その他 ()
			年 月～ 年 月	正社員・ その他 ()

東金市役所での任用歴 (有り (以下に詳細を記入) 無し)

職歴	所属 (新しいものから順に記入)	職務内容	在職期間 (和暦)	任用形態
			年 月～ 年 月	臨時的任用・非常勤 その他 ()
			年 月～ 年 月	臨時的任用・非常勤 その他 ()
			年 月～ 年 月	臨時的任用・非常勤 その他 ()
			年 月～ 年 月	臨時的任用・非常勤 その他 ()

免許・資格	名 称	取得 (取得見込) 年月日 (和暦)
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込

裏面にも記入欄があります。

