印西市会計年度任用職員(子ども家庭課)採用選考申込書

希望職種	※職種は別紙参照の上記入。 記載例(事務職)
ふりがな	
氏　名	
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日（満　　歳）

写　真

①３ヶ月以内に撮影したもので、上半身脱帽正面向きのもの
②サイズ
タテ…４．５ｃｍ
ヨコ…３．５ｃｍ

ふりがな		
現住所	〒	TEL
ふりがな		
連絡先	〒 ※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入	携帯 TEL メールアドレス

期　間	学　歴(最終学歴から順に記入すること)	該当するものを○で囲む
S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで		＿＿学年 卒　卒見込　在学　中退　修了
S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで		＿＿学年 卒　卒見込　在学　中退　修了
S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで		＿＿学年 卒　卒見込　在学　中退　修了
S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで		＿＿学年 卒　卒見込　在学　中退　修了

期　間	職　歴(最近のものから順に記入すること)	退　職　理　由　等
S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで		
S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで		
S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで		
S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで		
S・H・R　年　月から S・H・R　年　月まで		

志望の理由
資　格・免　許

私は、印西市会計年度任用職員（子ども家庭課）募集要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

年　　月　　日

氏　　名　　印

記入上の注意

1　記入事項に不正があると登録選考資格を失うことがあります。
2　すべての欄に自筆で記入してください。記入漏れがあると受付できません。
3　現住所欄には、同居人の場合は○○方まで正確に記入してください。
4　この申込書は返却しません。