

高浜市会計年度任用職員任用申込書

年 月 日 提出

フリガナ							写 真 縦：4 cm 横：3 cm
氏 名							
生年月日	年	月	日	(満	歳)		
フリガナ							
現住所	-						電 話 番 号
							自 宅
							携 帯

学 歴	和 暦	年	月	内 容		
					中学校	卒業・卒業見込・中退・在学中
				高等学校	卒業・卒業見込・中退・在学中	
				大学	学部	卒業・卒業見込・中退・在学中
				卒業・卒業見込・中退・在学中		

職 歴	開始			終了			法人名
	和 暦	年	月	和 暦	年	月	

【個人情報の取扱い】

提出書類は高浜市会計年度任用職員の選考・任用のみで使用し、記載の個人情報は目的外に使用することはありません。

免許 及び 資格	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許	<input type="checkbox"/> 保育士	<input type="checkbox"/> 幼稚園教諭	<input type="checkbox"/> 保健師
	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 助産師	<input type="checkbox"/> 小学校教諭	<input type="checkbox"/> 中学校教諭
	<input type="checkbox"/> 司書	<input type="checkbox"/> パソコン ()	<input type="checkbox"/> 簿記 (級)	<input type="checkbox"/> TOEIC (点)
	<input type="checkbox"/> その他 ()			

志望 動機	
----------	--

趣味・ 特技	
-----------	--

希望 事項	職 種			
	勤 務 日	週 日 (日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土)		
	勤 務 時 間	時 分 ~ 時 分		
	働 き 方	<input type="checkbox"/> 年収103万円未 満	<input type="checkbox"/> 年収130万円未 満	<input type="checkbox"/> 特にこだわらない
	その他			

兼業 の有 無	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
	勤務先			
	勤務日数	週 日	週	時間

<input type="checkbox"/> 私は拘禁刑以上の刑に処せられたことはありません。
<input type="checkbox"/> 私は高浜市において過去2年以内に懲戒免職の処分を受けていません。