

整理番号 新年度 一

海老名市パートタイム会計年度任用職員選考申込書兼履歴書

提出日 令和 年 月 日

※太枠内の御記入をお願いします。

ふ り が な			
氏 名			
生 年 月 日	昭和・平成	年	月 日
現 住 所	郵便番号	—	
電 話 番 号	自宅TEL :	—	—
	携帯TEL :	—	—

写真貼付

- ※写真裏面氏名記入
- ※大きさ
縦4.0cm
横3.0cm
- ※脱帽、正面顔
- ※背景無地
- ※3か月以内撮影

○學歷

年	月	学校名等

○職歴（欄が不足する場合は別紙等に記載してください）

[illegible]

★年度当初の採用とならなかった場合に、通年募集にも選考申込みすることができます。

通年募集への応募を希望しますか？ はい ・ いいえ

○免許・資格

年	月	事項	年	月	事項
		保健師			

○本人希望記入欄

勤務可能時間帯	午前・午後	時頃から	午前・午後	時頃まで				
勤務可能曜日	月	・火	・水	・木	・金	・土	・日	・祝日
勤務可能日数	週	日勤務	1日当たり	時間勤務				
勤務を希望する募集番号	職一 4							

○ P C を用いた業務経験

キーボードの入力	可能・不可能	他にアピールできる事があれば記入してください。
Wordの使用	可能・不可能	
Excelの使用	可能・不可能	

○特技・趣味・アピールポイント

--

○通勤時間及び手段

通勤手段（予定）について、該当するものに○を付けてください。		
電車 ・ バス ・ 車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他（ ）		
自宅からの通勤時間	約 時間	分

私は、当該募集職種に係る資格要件及び勤務条件を承知の上、海老名市パートタイム会計年度任用職員の選考に申し込みます。

当該募集職種に係る資格要件を全て満たすと共に、地方公務員法第16条の規定にも該当していません。

また、この申込書兼履歴書に記載している事項については、事実と相違ありません。

令和 年 月 日
署名