

整理番号 通年 一

職種 看護介助員

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 ー		
電 話 番 号	自宅Tel：	ー	ー
	携帯Tel：	ー	ー
E-mailアドレス			

写真貼付

※写真裏面氏名記入

※大きさ

縦4.0cm

※脱帽、正面顔

※背景無地

○学歴（欄が不足する場合は別紙等に記載してください）

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]

○免許・資格

年	月	事項（有効期限等）	年	月	事項（有効期限等）

○本人希望記入欄

勤務可能曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土日祝（学校行事等）
勤務可能日数	週（ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ）日

○勤務地について

勤務学校（希望がある場合）

※配置学校などについては、各学校の意向状況等により調整させていただきます。

(学校の状況により年度途中で変更する場合があります)

○その他

--

○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