|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **大井上水道企業団会計年度任用職員採用申込書**  **写真を必ず貼ってください**  **記入例** | | | | | | | | | | ※受付番号 | | 企業団記入欄 | | |
| ふりがな | | おおい　はなこ | | | | | 男　女 | 生　年　月　日 | | | | | | 《写真貼付欄》  縦４cm×横３cm  （この枠内に収まるものであれば可）  正面・上半身  脱帽・無背景  提出前１年以内に  撮影したもの |
| 氏　名 | | 大井　 花子 | | | | | Ｓ・Ｈ５１年　６月１１日  （　４３歳） | | | | | |
| 住　所 | | （〒４２８―００１３）  　島田市金谷東一丁目1255番地の2 | | | | | ・自宅  （０５４７）　　４６－４１３０  ・自宅以外（携帯電話等）  （ ０９０ ）９９９９－９９９９ | | | | | | |
| 学　　　歴 | 学　校　名 | | | 卒業・見込・中退年月 | | | 資格・免許 | 資格免許の名称 | | | | | | 取得年月日 |
| 人事　中 学 校 | | | Ｈ　４年３月卒・見込 | | | 中型自動車免許  (8tAT限定） | | | | | | Ｈ　８年１０月２６日 |
| 人事　高等学校 | | | Ｈ　７年３月卒・見込・中退 | | |  | | | | | | Ｈ２９年　５月　１日 |
| 専門学校  人事　短期大学  大　　学 | | | Ｈ１１年３月卒・見込・中退 | | |  | | | | | | Ｈ３０年　３月３１日 |
| **職歴がない場合は「なし」と記入してください** | | | 年　月卒・見込・中退 | | | **企業団職員（嘱託員・臨時職員含む）として在職した期間はすべて記入してください。**  **在職中の場合は、二本線で消してください。** | | | | | | Ｈ３１年　４月　１日 |
| 職　歴（新しい順に記入） | 勤務先名称 | | 所在地  （市区町村まで） | | 雇用形態  （正社員・パート等） | 週の勤務時間 | | | | | 職務内容 | | 在職期間 | |
| なし | |  | |  | 時間　　分 | | | | |  | | 自　　　年　　月  至　　　年　　月 | |
| 大井上水道企業団 | | 島田市 | | 嘱託員 | ３０時間００分 | | | | | 一般事務 | | 自Ｈ３０年　４月  至　　　年　　月 | |
| 島田市役所 | | 島田市 | | 正規職員 | ３８時間４５分 | | | | | 一般事務 | | 自Ｈ１１年　４月  至Ｈ３０年　３月 | |
| ㈱金谷任用 | | 島田市 | | パート | ３０時間００分 | | | | | 窓口事務 | | 自Ｈ２８年　４月  至Ｈ３１年　３月 | |
| 島田人事㈱ | | 島田市 | | 正規職員 | ４０時間００分 | | | | | 営業 | | 自Ｈ２４年　４月  至Ｈ２８年　３月 | |
| 令和５年４月１日を基準とし、過去８年間の経歴を記入（アルバイト除く）  ※企業団職員（嘱託員・臨時職員含む）として在職した期間はすべて記入  **令和５年４月１日を基準として、過去８年間の職歴を記入してください。**  上欄に書ききれない場合は、別紙「職歴表（追加用）」に職歴及び氏名を記入の上、添付すること | | | | | | | | | | | | | |
| 障害のある方 | お持ちの「障害者手帳」  **在職中の場合**  　・療育手帳等（　Ａ　Ｂ　その他　　　　　　）　　・精神障害者保健福祉手帳　　　級  　・身体障害者手帳　　**４**級　（　 視　　聴　　肢　　心臓　　腎臓　　呼吸　　その他　） | | | | | | | | | | | | | |
| 現在ご自身の障害（病気）のためにかかっている病院はありますか。  **在職中の場合**  　　　ある　　　　　・　　　　　　ない | | | | | | | | | | | | | |
| 現在ご自身の障害（病気）のため、仕事をする上で困ることや配慮してほしいことはありますか。  治療のため、１ヶ月に１回程度の通院が必要です。 | | | | | | | | | | | | | |
| 希望職種（複数選択可） | |  | | --- | | ☑一般事務（フル）  ☑一般事務（パート） | | | | | | | | | 私は、募集案内の記載内容を了承の上、採用試験を申し込みます。  なお、私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。  **印鑑は認印で結構です**  **スタンプ印は不可です**  また、この申込書の記載事項は、すべて事実であることを誓います。  令和　**４**年**１２**月　**１**日  氏名　**大井　花子**  **大井** | | | | | |