

| | | | | | | | | |
|---|---|-----------------|--|----------------------|---|----------------------|--------------|--|
| ふりがな | おおい はなこ | | 性別 | 男 | 生年 | 昭和51年 | 写真を必ず貼ってください | 《写真貼付欄》 |
| 氏名 | 大井 花子 | | 性別 | 女 | 生年 | H51年 6月 11日 (43歳) | | 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 |
| 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 | | | 年 月 日 | | | |
| | 人事 専門学校 短期大学 | H11年3月卒・見込・中退 | | | 年 月 日 | | | |
| | 大 学 | 年 月卒・見込・中退 | | | 年 月 日 | | | |
| 職歴 (新しい順に記入) | 勤務 | 所在地 (市区町村まで) | 職種 (正社員・パート等) | 週の勤務時間 | 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。 | | | |
| | なし | | | 時間 | | | | |
| | 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 | | |
| | (株)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(株) | 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 上欄に書ききれない場合は、別紙「職歴表(追加用)」に職歴を記入してください。 | | | | | | | | |
| 障害のある方 | お持ちの「障害者手帳」 | | | | | | | |
| | ・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。 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) | <input checked="" type="checkbox"/> 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 また、この申込書の あることを誓います。 | | | | | |
| | | | 印鑑は認印で結構です スタンプ印は不可です | | | | | |
| | | | 令和 6年 4月 1日 | | | | | |
| | | | 氏名 大井 花子 | | | | | |
| | | | 大井 | | | | | |