

写真を必ず貼ってください

ふりがな	おおい はなこ		写真貼付欄		《写真貼付欄》
氏名	大井 花子		男	S	H 5 1 年 6 月 1 1 日 (4 4 歳)
住所	(〒 4 2 8 — 0 0 1 3) 島田市金谷東一丁目 1255 番地の 2		・自宅 (0 5 4 7) 4 6 — 4 1 3 0 ・自宅以外 (携帯電話等) (0 9 0) 9 9 9 9 — 9 9 9 9		縦 4 cm × 横 3 cm (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
学歴	学校名	卒業・見込・中退年月		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 1 0 月 2 6 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 大 学	H 1 1 年 3 月卒・見込・中退			年 月 日
		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)	雇用形態 (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	3 0 時間 0 0 分	一般事務 自 H 3 0 年 4 月 至 年 月
	島田市役所	島田市	正規職員	3 8 時間 4 5 分	一般事務 自 H 1 1 年 4 月 至 H 3 0 年 3 月
	(株)金谷任用	島田市	パート	3 0 時間 0 0 分	窓口事務 自 H 2 8 年 4 月 至 H 3 1 年 3 月
島田人事(株)	島田市	正規職員	4 0 時間 0 0 分	営業 自 H 2 4 年 4 月 至 H 2 8 年 3 月	
令和 3 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 (フル) <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 3 年 1 1 月 1 日 氏名 大井 花子	

職歴がない場合は「なし」と記入してください

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。

令和 3 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。

印鑑は認印で結構です
スタンプ印は不可です

本
住

