

春日市会計年度任用職員登録申込書

			年 月 日現在
ふりがな		生年月日	写真貼付 縦4cm 横3cm 裏面には氏名を 記入すること
氏名		年 月 日	
住所	〒 - 電話 () -		
希望する勤務条件(あれば)		応募する職名	
(勤務日数) 週 日希望 (勤務できない曜日) 月・火・水・木・金 (希望する勤務時間(8:30から17:00の間)) : ~ : (その他)		<h2 style="margin: 0;">事務補佐職員</h2> 特技・自己アピール	
職歴(期間) ※上から新しい順に記入		勤務先の名称 具体的な業務内容	
年 月 日 ~ 年 月 日		
年 月 日 ~ 年 月 日		
年 月 日 ~ 年 月 日		
年 月 日 ~ 年 月 日		
年 月 日 ~ 年 月 日		
年 月 日 ~ 年 月 日		
照会日	照会所管課	内容	受付印
・		
・		
備考			

太枠内を黒インク又は黒ボールペンで記入してください。
 職歴の記入欄が不足する場合は、別紙(任意様式可)を添付してください。
 この申込書による登録の有効期限は、受付の日から起算して1年を経過した日とします。
 この申込書及び写真は返却しません。