

能代市会計 用申込書

記入例

※受付番号

市役所記入欄

ふりがな	のしろ たろう		男	生年月日		《写真貼付欄》 縦4cm×横3cm (この枠内に収めます) <b>写真を必ず貼ってください</b>
氏名	能代 太郎		女	S H54年4月2日 (40歳)		
住所	(〒016-8501) 能代市上町1-3			・自宅 (0185) 54-21△□ ・自宅以外(携帯電話等) (090) 9999-99□△		
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
	総務 中学校	H4年3月卒・見込			普通自動車免許	H28年10月26日
	総務 高等学校	H7年3月卒・見込・中退			社会福祉士	H30年3月31日
	総務 専門学校 短期大学 大学	H11年3月卒・見込・中退			司書	H31年4月1日
		年 月 卒・見込・中退				年 月 日
職歴 (新しい順に記入)	職歴がない場合は「なし」と記入してください		雇用形態 (正社員・パート等)	市職員(正規職員・臨時・パート含む)として在籍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					
	能代市役所	能代市	臨時職員	30時間00分	一般事務	<del>H30年4月</del> <del>至 年 月</del>
	能代市役所	能代市	正規職員	38時間45分	一般事務	自H11年4月 至H30年3月
	(株)〇△商事	秋田市	パート	30時間00分	窓口事務	自H28年4月 至H31年3月
	能代△〇(株)	〇〇市	正規職員	40時間00分	営業	自H24年4月 至H28年3月
令和2年4月1日を基準とし、職歴を記入 ※市職員(正規職員・臨時・パート含む)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」					
	・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か月に1回程度の通院が必要です						
希望業務	記号	番号	担当部署		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、受験資格は しておりません。 また、この申込書の記載 あることを誓います。	
	A	99	〇〇課〇〇係		認印を押してください	
	B	23	△△課△△係		令和2年1月15日	
			有 無		氏名 能代 太郎 印	
必ず「有」「無」のどちらかに「〇」を記入してください						