|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **会計年度任用職員応募申込書**写真をはる位置写真をはる必要がある場合1. 縦　36～40㎜

 横　24～30㎜1. 本人単身胸から上
2. 裏面のりづけ
 | 年　月　日現在　　 |  |
| ふりがな　　 |  |
| 氏　　名 |
|  | 年 |  | 月 |  | 日生（満 |  | 歳） | ※ |
| 男・女 |
| ふりがな　　 | 電話 |
| 現住所　〒 |  |
|  |
| ふりがな　　 | 電話 |
| 連絡先　〒（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学歴 | 期　間 | 学　　校　　名 |
| 最終学歴　　　年　　月 |  |
| その前の学歴年　　月 |  |
| 職歴 | 期　間 | 名　　　　称 |
| 現在又は直前の職歴年　月～　年　月 |  |
| その前の職歴年　月～　年　月　　　 |  |
| その前の職歴年　月～　年　月　　　 |  |
| 資格免許 | 　　　　年取得 |  |
| 年取得 |  |
| 年取得 |  |
| 年取得 |  |
| 年取得 |  |

記入上の注意　　１．鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。　　２．数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。

　　　　　　　　３．※印のところは、該当するものを○で囲む。

**※別紙応募要件等一覧を参考に、希望職種に応じた勤務条件等を記載して下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| 希望職種 | □一般事務補助（中央診療所の業務） |
| 希望勤務区分 | □通年勤務希望　　　□短期勤務希望 |
| 希望勤務時間数 | □７．５時間／日　　　□４時間／日　 |
| 週希望勤務日数 | □５日間　□４日間　□３日間　 |
| 職　種 | 勤務日数 | 勤務時間 |
| 週日数(日) | 月日数(日) | 年日数(日) | 勤務開始時間・終了時間 | 勤務時間(時間) |
| 一般事務補助（中央診療所） | ５日 | 20日程度 | 240日 | 8:30～17:00 | 7.5 |
| 月～金 |
| ３日 | 12日程度 | 144日 | 8:30～17:00 | 7.5 |
| 月～金 |
| 通勤方法等 | １通勤方法　□自家用車　□バイク　□自転車　□バス　□徒歩２通勤距離　自宅から勤務先（　　　　　　Km） |

|  |  |
| --- | --- |
| 志望の動機、特技、好きな学科、アピールポイントなど | 通勤時間 |
|  | 約 |  | 時間 |  | 分 |
| 扶養家族数（配偶者を除く） |
|  | 人 |
| 配偶者 | 配偶者の扶養義務 |
| ※      有・無 | ※　有・無 |

|  |
| --- |
| 本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入） |
|  |
|  |
|  |