

江別市会計年度任用職員採用試験申込書

学校業務主事  
(事務業務員)

※受験番号

(履歴書)

ふりがな ----- 氏 名 (自筆)		生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		<div>写真貼付</div> <div>申込前 6 か月以内に撮影した前向き、脱帽、上半身胸上の写真</div> <div>サイズ (縦×横) 約 4.0 cm×3.0 cm</div>
現住所 (〒 - ) TEL		性別※		
通知の際の連絡先 (〒 - ) TEL				
※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。				
学歴 (高校以降の学歴について記入してください)				
学 校 名	学部学科等	所在地市町村名	在 学 期 間	該当○印
(高校)			自 年 月 至 年 月	卒業見込み 卒業 中退
(大学・短大・専門学校等)			自 年 月 至 年 月	卒業見込み 卒業 中退
			自 年 月 至 年 月	卒業見込み 卒業 中退
職歴 (従事した仕事・アルバイトを含む) 及び在家庭 (仕事をしていない) 期間				
※記入欄が不足する場合は、別紙に記入して添付も可。				
勤務先名 (在家庭)	雇用形態 (正規・パート等)	部署名又は仕事内容	在職又は在家庭期間	
			自 年 月 日 至 年 月 日	
			自 年 月 日 至 年 月 日	
			自 年 月 日 至 年 月 日	
			自 年 月 日 至 年 月 日	
			自 年 月 日 至 年 月 日	
資格・免許 等				
資格・免許等の名称	取得年月	資格・免許等の名称	取得年月	
	年 月		年 月	
	年 月		年 月	
	年 月		年 月	

※「性別」欄の記載は任意です。

(氏名 )

[illegible]