

相楽東部広域連合会計年度任用職員選考申込書

ふりがな 氏 名		性 別 男 女	写真を貼る位置 1. 縦 36～40mm 横 24～30mm 2. 本人単身 胸から上 無帽、無背景 3. 裏面のりづけ
生 年 月 日 西 暦 年 月 日 生 (満 歳)			
〒 ー 現住所		電 話 市外局番 () ー	

年	月	学 歴 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く。)

年	月	免 許 ・ 資 格

その他希望事項があれば記入 (口扶養の範囲内での勤務を希望する)
--

通勤方法	自家用車 ・ バイク (原付含む) ・ 電車 ・ バス ・ 徒歩				
配偶者の有無	有 ・ 無	扶養家族人数 ※配偶者を除く	人	配偶者の扶養義務	有 ・ 無

希望する職種を記入してください。

希 望 の 職 種		
希望 順位	職種 番号	職種名
1		
2		
3		

この欄は記入しないでください。

登 録 日 年 月 日	受 付 日
登 録 番 号	