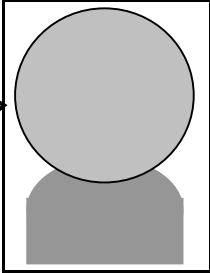


記入例

会計年度任用職員 願書 令和 〇年 〇月 〇〇日現在

ふりがな	いちかわ はなこ		サイズ:縦36～40mm 横24～30mm 過去6ヶ月以内に撮影されたもの	
氏名	市川 花子			
西暦 〇〇〇〇年 〇月 〇日生 (満 〇〇歳)			<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	該当する方にチェック
ふりがな	ちばけん いちかわし やわた			電話
住所	〒 272 - 8501			047-383-9338
	千葉県市川市八幡1-1-1			090-0000-0000

上段には自宅もしくは連絡が取りやすい連絡先、下段には携帯電話番号(所有している方)を記載してください。

年(西暦)	月	職歴	職種	雇用区分(右欄に番号を記入)
1996年	4月	(株)〇×製造 〇〇〇	総合職	1. 正規 2. 非正規(契約社員、パート、派遣等) 3. 自営
1999年	6月			1
2000年	4月	〇〇センター(株)	事務職	1. 正規 2. 非正規(契約社員、パート、派遣等) 3. 自営
2001年	3月			2
2001年	4月	市川市立〇〇小学校	ゆとろぎ相談員	1. 正規 2. 非正規(契約社員、パート、派遣等) 3. 自営
2004年	3月			2
2004年	4月	市川市立〇〇中学校	スクール・サポート・スタッフ	1. 正規 2. 非正規(契約社員、パート、派遣等) 3. 自営
2006年	3月			2
年	月	から		1. 正規 2. 非正規(契約社員、パート、派遣等) 3. 自営
年	月	まで		
年	月	から		1. 正規 2. 非正規(契約社員、パート、派遣等) 3. 自営
年	月	まで		
年	月	から		1. 正規 2. 非正規(契約社員、パート、派遣等) 3. 自営
年	月	まで		
年	月	から		1. 正規 2. 非正規(契約社員、パート、派遣等) 3. 自営
年	月	まで		
年	月	から		1. 正規 2. 非正規(契約社員、パート、派遣等) 3. 自営
年	月	まで		
年	月	から		1. 正規 2. 非正規(契約社員、パート、派遣等) 3. 自営
年	月	まで		
年	月	から		1. 正規 2. 非正規(契約社員、パート、派遣等) 3. 自営
年	月	まで		

企業・団体名	役職・雇用形態	勤務地	勤務形態・時間
社会福祉法人 市川市社会福祉協議会	保育クラブ補助支援員	〇〇保育クラブ	週1日 4時間

記入上の注意

(兼業している場合のみ記入)

- 黒ボールペンで記入すること。(消せるボールペン・鉛筆は不可)
- 数字はアラビア数字で、文字は崩さず正確に書く。

年(西暦)	月	学歴(学部・学科)	卒業(該当にチェック)	最終学歴(右欄に番号を記入)
1992 年	3 月	千葉県立〇〇高等学校	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中	1. 大院卒 2. 大卒 3. 短大卒 4. 専門卒 5. 高卒 6. 中卒 7. その他 2
1996 年	3 月	〇〇大学〇〇学部〇〇学科	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中	
年	月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中	
年	月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中	
年	月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中	
年	月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中	

年(西暦)	月	資格	年(西暦)	月	資格
1996 年	3 月	臨床心理士			
1996 年	3 月	中一(社会)			

教員免許をお持ちの方は、教科も記載してください。

希望する仕事	みらいサポーター
勤務できる時間	8 : 15 ~ 16 : 45
勤務できる曜日(該当にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日
その他希望があれば記入	・勤務場所、勤務時間、年間勤務日数等について、配慮してほしいことがあれば記入してください。 ・ご家族に、市内公立小・中学校に在学・勤務している方がいる場合、学校名と続柄を記入してください。

勤務の開始時刻、終了時刻に制限がある方はその時刻を記入してください。

健康状態	健康に関する自覚症状	特になし	
	配慮してほしいことがあれば記入(障害者手帳の有無等)		
配偶者(該当にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	扶養家族数	0 人

通勤方法

参考として、自宅からJR本八幡駅までの経路を記入してください。

順路	通勤手段	区間	距離	所要時間	片道の額	備考
1	徒歩	住所 から JR西船橋駅 まで	1. 2 km	15 分	円	
2	電車	JR西船橋駅 から JR本八幡駅	km	4 分	157 円	IC利用
3		から	km	分	円	
4		から	km	分	円	
5		から	km	分	円	