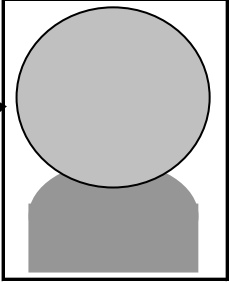


記入例

会計年度任用職員 願書

令和 ○年 ○月 ○○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	○○○○年 ○月 ○日生 (満○○歳)	☐ 男 ☒ 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	から	(株)○×製造 ○○○	総合職	1. 正規	1
1999年	6月	まで			2. 非正規(契約社員,パート,派遣等)	
					3. 自営	
2000年	4月	から	○○センター(株)	事務職	1. 正規	2
2001年	3月	まで			2. 非正規(契約社員,パート,派遣等)	
					3. 自営	
2001年	4月	から	市川市立○○小学校	ゆとりぎ相談員	1. 正規	2
2004年	3月	まで			2. 非正規(契約社員,パート,派遣等)	
					3. 自営	
2004年	4月	から	市川市立○○中学校	スクール・サポート・スタッフ	1. 正規	2
2006年	3月	まで			2. 非正規(契約社員,パート,派遣等)	
					3. 自営	
年	月	から			1. 正規	
					2. 非正規(契約社員,パート,派遣等)	
年	月	まで			3. 自営	
年	月	から			1. 正規	
					2. 非正規(契約社員,パート,派遣等)	
年	月	まで			3. 自営	
年	月	から			1. 正規	
					2. 非正規(契約社員,パート,派遣等)	
年	月	まで			3. 自営	
年	月	から			1. 正規	
					2. 非正規(契約社員,パート,派遣等)	
年	月	まで			3. 自営	
年	月	から			1. 正規	
					2. 非正規(契約社員,パート,派遣等)	
年	月	まで			3. 自営	
年	月	から			1. 正規	
					2. 非正規(契約社員,パート,派遣等)	
年	月	まで			3. 自営	

兼業先	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	○○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	☒ 卒業 ☐ 中退 ☐ 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	☒ 卒業 ☐ 中退 ☐ 在学中	
年	月		☐ 卒業 ☐ 中退 ☐ 在学中	
年	月		☐ 卒業 ☐ 中退 ☐ 在学中	
年	月		☐ 卒業 ☐ 中退 ☐ 在学中	
年	月		☐ 卒業 ☐ 中退 ☐ 在学中	

年(西暦)	月	資格	年(西暦)	月	資格
1996年	3月	臨床心理士	教員免許をお持ちの方は、教科も記載してください。		
1996年	3月	中一(社会)			

希望する仕事	ライフカウンセラー
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)	☒ 月 ☒ 火 ☒ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日
その他希望があれば記入	・勤務場所、勤務時間等について、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。

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)	☒ 有 ☐ 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	