

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 顔正面・無帽・無背景のもの	
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	談話する方に 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

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	東京都〇〇区立〇〇幼稚園	幼稚園教員	1. 正規	1
1999 年	3 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	〇〇大学保健センター	一般職	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	市川市役所 こども部 発達支援センター	一般職	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	〇〇県立特別支援学校	教員	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	
		から			1. 正規	
		まで			2. 非正規 (契約社員,パート,派遣等)	
					3. 自営	
		から			1. 正規	
		まで			2. 非正規 (契約社員,パート,派遣等)	
					3. 自営	
		から			1. 正規	
		まで			2. 非正規 (契約社員,パート,派遣等)	
					3. 自営	
		から			1. 正規	
		まで			2. 非正規 (契約社員,パート,派遣等)	
					3. 自営	
		から			1. 正規	
		まで			2. 非正規 (契約社員,パート,派遣等)	
					3. 自営	
		から			1. 正規	
		まで			2. 非正規 (契約社員,パート,派遣等)	
					3. 自営	
		から			1. 正規	
		まで			2. 非正規 (契約社員,パート,派遣等)	
					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	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)
1. 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)

2. 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	幼稚園教諭	1996 年	3 月	小学校教諭
1996 年	3 月	保育士	年	月	

希望する仕事	幼児教育相談員
--------	---------

勤務できる時間	8 : 30 ~ 17 : 00
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 checked="" 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	(例) 日曜日以外は勤務可能です。 子ども(中学生)の行事で休みを頂くことがあります。 扶養範囲内、保険関係は未加入を希望します。

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

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	
3		から	km	分	円	
4		から	km	分	円	
5		から	km	分	円	