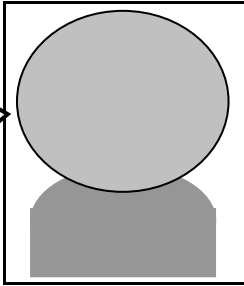


記入例

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	<p>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</p>	
氏名	市川 花子		
西暦 ○○○○ 年 ○ 月 ○ 日生 (満 ○○ 歳)			
ふりがな	ちばけん いちかわし やわた	<p>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をご記入ください</p>	電話
住所	〒 272 - 8501 千葉県市川市八幡1-1-1		047-383-9338 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	〇〇市立〇〇特別支援学校	特別支援教育コーディネーター	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	〇〇市立〇〇小学校	ゆとりぎ相談員	1. 正規 2. 非正規(契約社員,パート,派遣等) 3. 自営
2010 年	3 月			1
2010 年	4 月	〇〇市立〇〇中学校	ライフカウンセラー	1. 正規 2. 非正規(契約社員,パート,派遣等) 3. 自営
2017 年	3 月			1
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		
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		

兼業先	企業・団体名	役職・雇用形態	勤務地	勤務形態・時間
	〇〇市立〇〇小学校	相談員	〇〇小学校	週3日 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)
1989	3	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
1992	3	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	
			<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中	
			<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中	
			<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中	
			<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
1992	3	臨床心理士免許			

希望する仕事	市川市巡回指導職員
--------	-----------

勤務できる時間	9 : 00 ~ 16 : 45
勤務できる曜日(該当にチェック)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input 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(小学生)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	