

記入例

會計年度任用職員 願書

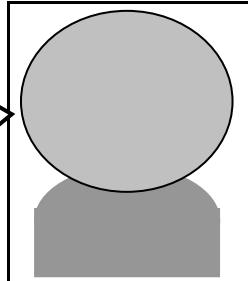
令和〇年〇月〇〇日現在

ふりがな	いちかわ はなこ
氏名	市川 花子

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



西暦 ○○○○ 年 ○月 ○日生 (満 ○○ 歳)

ふりがな	ちばけん いちかわし やわた
住所	〒 272 - 8501 千葉県市川市八幡1-1-1

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

電話

047-383-9338

090-0000-0000

兼業先	企業・団体名	役職・雇用形態	勤務地	勤務形態・時間
	○○市立○○小学校	相談員	○○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)

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)
1989年	3月	千葉県立○○高等学校	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中	
1992年	3月	○○大学○○学部○○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
1992年	3月	臨床心理士免許	年	月	
年	月		年	月	

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 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	