

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 ○〇〇〇年 ○月 ○日生 (満〇〇歳)		□男	□女
ふりがな	ちばけん いちかわしおにたか	該当する方に チェック	
住所	〒 272 - 0015 千葉県市川市鬼高1-1-4	電話	047-320-3336
			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 2. 非正規(契約社員,パート,派遣等) 3. 自営
1999年	6月まで			1
2000年	4月から	○○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月まで			2
2001年	4月から	○○市立○○中学校	スクール・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
2004年	3月まで			2
2004年	4月から	○○市相談センター	教育相談員	1. 正規 2. 非正規(契約社員,パート,派遣等) 3. 自営
2006年	3月まで			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			
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
	○○市教育委員会	スクールカウンセラー	○○中学校	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○○高等学校	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中	
1996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
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	希望される職種名でご記入ください。
--------	-------------------

勤務できる時間	該当する職種の勤務時間をご記入ください。
勤務できる曜日 (該当にチェック)	<input type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日
その他 希望があれば記入	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)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	扶養家族数	0人

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	167円	IC利用
3	徒歩	JR本八幡駅 から教育センター	1.0 km	14分	円	
4		から	km	分	円	
5		から	km	分	円	