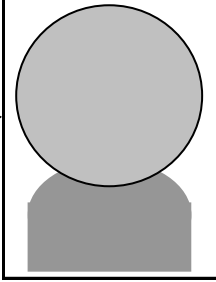


記入例

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 顔正面・無帽・無背景のもの	
氏名	市川 花子		
西暦 ○○○○ 年 ○月 ○日生 (満○○歳)		<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <small>該当する方にチェック</small>	
ふりがな	ちばけん いちかわし おにたか		
住所	〒 272 - 0015	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。	電話
	千葉県市川市鬼高1-1-4		047-320-3336
			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	(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			1
2000 年	4 月	○○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			2
2001 年	4 月	○○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			2
2004 年	4 月	○○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			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		

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

希望する仕事	<div>希望される職種名でご記入ください。</div>
--------	------------------------------

勤務できる時間	<div>該当する職種の勤務時間をご記入ください。</div>
勤務できる曜日 (該当にチェック)	<input type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" 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

通勤方法

自宅から教育センター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	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	