

## 令和8年度 会計年度任用職員 願書（地域ふれあい館）

令和 年 月 日現在

ふりがな		
氏名		
西暦 年 月 日 生 (満 歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	該当する方に チェック
ふりがな	〒 一	
住所		

## 写真を貼る位置

- 縦 36 ~40 mm  
横 24 ~30 mm
  - 本人単身胸から上
  - 裏面のりづけ

※年末調整で「給与所得者の扶養控除等(異動)申告書」を提出している勤務先を指す。該当する場合はチェック(□)を記入する。

### 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)
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	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
年	月		年	月	
年	月		年	月	

勤務できる時間	:	～	:				
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							

健康状態	健康に関する自覚症状					
	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			人

## 通勤方法

順路	通勤手段	区間	距離	所要時間	片道の額	備考
1		住所 から	km	分	円	
2		から	km	分	円	
3		から	km	分	円	
4		から	km	分	円	
5		から	km	分	円	