

会計年度任用職員 願書

年 月 日現在

写真を貼る位置

- 縦 40 mm
横 30 mm
- 本人単身胸から上
- 裏面のりづけ

ふりがな				
氏名				
西暦	年	月	日生 (満 歳)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 該当する方にチェック
ふりがな				電話
住所	〒			

年 (西暦)	月	職歴	職種	雇用区分(右欄に番号を記入)
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		
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

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)
年	月		<input 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
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	

希望する仕事	
--------	--

勤務できる時間	:	~	:
勤務できる曜日 (該当にチェック)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	扶養家族数	人

通勤方法

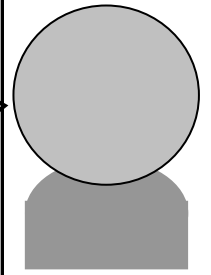
順路	通勤手段	区間	距離	所要時間	片道の額	備考
1		住所 から	km	分	円	
2		から	km	分	円	
3		から	km	分	円	
4		から	km	分	円	
5		から	km	分	円	

記入例

※入力した内容を修正する場合は、「BackSpaceキー」で文字を削除してください。

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	
氏名	市川 花子		
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	ちばけん いちかわし やわた	電話	
住所	〒 272 - 8501	047-383-9338	
	千葉県市川市八幡1-1-1	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	から	(株)○×製造 ○○○	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		
2000年	4月	から	○○センター(株)	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		
2001年	4月	から	市川市役所 保健部 保健センター	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		
2004年	4月	から	市川市役所 保健福祉局福祉部 障害者支援課	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		
年	月	から		1. 正規
年	月	まで		2. 非正規(契約社員,パート,派遣等)
年	月	から		3. 自営
年	月	まで		
年	月	から		1. 正規
年	月	まで		2. 非正規(契約社員,パート,派遣等)
年	月	から		3. 自営
年	月	まで		
年	月	から		1. 正規
年	月	まで		2. 非正規(契約社員,パート,派遣等)
年	月	から		3. 自営
年	月	まで		
年	月	から		1. 正規
年	月	まで		2. 非正規(契約社員,パート,派遣等)
年	月	から		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
	社会福祉法人 市川市社会福祉協議会	保育クラブ補助支援員	○○保育クラブ	週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	4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 2
1992年	4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	中1高1英語	年	月	
年	月		年	月	

希望する仕事	外国語指導助手 (ALT)
--------	---------------

勤務できる時間	8 : 15 ~ 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が、子ども(小学生)の行事で休みを多く取ることがあります。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	