

寝屋川市任期付短時間勤務職員採用試験申込書

受験番号
※記入しないでください

受験職種	職種 ()		<p style="text-align: center;">写 真</p> <p>〔 写真 (45 ミリ×35 ミリ) を貼ってください。 〕</p> <p>〔 正面・上半身・脱帽で半年以内に撮影のもの 〕</p>		
	配属先 ()				
ふりがな				成績の開示希望	
本人氏名				<input type="checkbox"/> する ・ <input type="checkbox"/> しない	
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	
年 齢	歳 (令和6年4月1日での年齢)				
現住所	〒	—	TEL ()	—	
連絡先 及び 通知先	〒	—	TEL ()	—	
学 歴	最終学歴	学校名			
		学部名		学科名	
		卒業年月	昭和・平成・令和	年	月
	その前	学校名			
		学部名		学科名	
		卒業年月	昭和・平成・令和	年	月
職 歴	勤務先名				
	在職期間		昭和・平成・令和	年	月～ (昭和・平成・令和 年 月・現在)
	勤務先名				
	在職期間		昭和・平成・令和	年	月～ (昭和・平成・令和 年 月・現在)
	勤務先名				
	在職期間		昭和・平成・令和	年	月～ (昭和・平成・令和 年 月・現在)
資 格 ・ 免 許	①	取得 (見込) 年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 取得		
		資格・免許名			
	②	取得 (見込) 年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 取得		
		資格・免許名			
志望動機 (必ず記入してください)	----- -----				

以上のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

(必ず受験者本人が署名してください。)