

令和8年度 調布市会計年度任用職員採用選考 申込書 (子ども家庭センター)

希望職種

※受験番号

※ 太枠内は受付で記入します

写真
縦4cm 横3cm

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月
		日生 (満	歳)
現住所	〒 - 電話 () -		携帯電話 () -
	Eメール		
緊急時連絡先 (家族等)	〒 - 電話 () -		(続柄)

◎ 中学からの学歴をご記入ください。

学歴	学校名 (学部・学科)	在学期間	区 分
	義務教育卒業年月 (中学卒業年月)	S・H・R 年 月	卒 業
		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学

◎ 職歴 (複数の勤務先があり、欄に記入ができない場合は、直前の勤務先を記入してください)

職歴	勤務先	勤務内容	在職期間・年月	在職区分	雇用区分
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで 年 月	退 職 在職中
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで 年 月	退 職 在職中	正規雇用 ・ 契約 嘱託 ・ 派遣 その他 ()
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで 年 月	退 職 在職中	正規雇用 ・ 契約 嘱託 ・ 派遣 その他 ()
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで 年 月	退 職 在職中	正規雇用 ・ 契約 嘱託 ・ 派遣 その他 ()

◎ 免許・資格等をご記入ください。

免許・	名 称	取得 (見込み) 年月日		交付機関
		第一種普通自動車免許	S・H・R 年 月 日	取得 ・ 取得見込
		S・H・R 年 月 日	取得 ・ 取得見込	

◎兼業の状況について

兼業の有無（該当する方に○） ※1番を選択した方は、以下について記入	1	有	2	無
勤務先	〇〇株式会社			
勤務日数（週当たりもしくは月当たり）		週	2	日
		月		日
1日当たりの勤務時間			7	時間

※個人事業主や家族が営む自営業の手伝い等については、勤務先以降の欄への記入は不要です。