

多治見市会計年度任用職員(上下水道課) 応募用紙

申込番号

ふりがな				(写真貼付) 必ず貼付する 縦4cm×横3cm ※本人単身胸から上 ※裏面に氏名を記入 ※6か月以内の撮影 ※カラー写真撮影
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (R6.4.1 現在 歳)			
現住所	〒 - 電話 自宅 () - 携 帯 0 0 - - 携帯メールアドレス @			
学 歴	学校名・学部学科名等		在 学 期 間	
	最終学歴		昭和・平成 年 月 から 昭和・平成 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
職務経歴等 ※行政事務の経験がある場合は、 部署・職務内容等を記入してください。	会社名等	勤務期間	勤務状況	職務内容
		年	正規 派遣 パートバイト	
		年	正規 派遣 パートバイト	
		年	正規 派遣 パートバイト	
		年	正規 派遣 パートバイト	
		年	正規 派遣 パートバイト	
賞 罰 歴	事 項 名		賞罰の年月	
			昭和・平成 年 月	
			昭和・平成 年 月	
資 格 免 許	資格名称	種 類	取得年月	備 考
			昭和・平成 年 月	
			昭和・平成 年 月	
			昭和・平成 年 月	
志望動機				
私は、多治見市会計年度任用職員(上下水道課 一般事務)の募集における応募要件を満たしており、すべての記載事項は事実と相違ありません。 <p style="text-align: right;">(自署、押印不要)</p> 令和 年 月 日 氏名 _____				

提出は、上下水道課へ