

行方市会計年度任用職員
申込書兼履歴書

令和 年 月 日現在

フリガナ 氏 名		希望職種 (障)一般事務	
生年月日			
昭和・平成 年 月 日生 (歳)			
フリガナ			
現住所 〒 -			
Tel(携帯可) ()		電子メールアドレス()	
フリガナ			
連絡先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒 -			
Tel(携帯可) ()		電子メールアドレス()	
学歴(中学校以降の学歴を記入してください。)			
学 校 名	学部・学科・専攻	在 学 期 間 (和暦で記入)	
中学校		年 月 入学	
		年 月 卒	
		年 月 入学	
		年 月 卒・卒見込	
		年 月 入学	
		年 月 卒・卒見込	
		年 月 入学	
		年 月 卒・卒見込	
職歴(記載できない場合は、別紙にて記入してください。)			
勤務先(支店・部課まで記入)	職種・身分 勤務時間(週)	従事した勤務内容(具体的に)	在 職 期 間 (和暦で記入)
			年 月 就職
			年 月 退職(予定)
			年 月 就職
			年 月 退職(予定)
			年 月 就職
			年 月 退職(予定)
			年 月 就職
			年 月 退職(予定)
			年 月 就職
			年 月 退職(予定)
			年 月 就職
			年 月 退職(予定)
			年 月 就職
			年 月 退職(予定)
			年 月 就職
			年 月 退職(予定)
			年 月 就職
			年 月 退職(予定)

写真貼付欄
タテ 4cm × ヨコ 3cm
正面、上半身、脱帽で
提出日前3ヶ月以内に
撮影したもの

※写真の裏面に住所、
氏名を記入してください。

免許・資格等（資格を必要とする職種は記入必須）			
職 種		取得（見込）年月日 （和暦で記入）	
障害者手帳の有無	障害の種類	等級	有効期限
自動車運転免許		自家用車での通勤	
有 無		可 ・ 不可	
志望動機 自己PR			
併願状況	行方市以外に併願している就職活動の状況を記入		
ア 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人 イ 本市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過していない人 ウ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人 上記の記載事項には該当しません。また、申込書兼履歴書に記載したことは事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名（自署） _____			

- ・履歴書は両面印刷してください。
- ・連絡先住所欄は、採用担当課から連絡する場合がありますので、確実に連絡のとれる連絡先を記入してください。
- ・記入漏れがある場合は、一切受付できません。（職歴等は正確に記入してください。）
- ・消せるボールペンや鉛筆で書かないでください。
- ・修正テープや修正液を使用しないでください。