

記入例

※受付番号

組合記入欄

ふりがな	のしろ たろう		※性別	生 年 月 日		《写真貼付欄》 縦 4 cm×横 3 cm 写真を必ず貼 ってください
氏 名	能代 太郎			S・H〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳)		
住 所	(〒 016 - 〇〇〇〇) 能代市〇〇町〇〇-〇〇		・自宅 (0185) 〇〇 - 〇〇〇〇 ・自宅以外 (携帯電話等) (090) 〇〇〇〇-〇〇〇〇			
学 歴	学 校 名	卒 業 ・ 見 込 ・ 中 退 年 月		資 格 ・ 免 許	資 格 免 許 の 名 称	取 得 年 月 日
	能代 中学校	H〇〇年3月卒・見込			普通自動車免許	H〇〇年〇〇月〇〇日
	能代 高等学校	H〇〇年3月卒・見込・中退			社会福祉士	H〇〇年〇〇月〇〇日
	能代 専門学校 短期大学 大学	H〇〇年3月卒・見込・中退			司 書	H〇〇年〇〇月〇〇日
	職歴がない場合は「なし」と記入 してください		見込・中退			
職 歴 (新しい順に記入)	勤務元	(市区町村まで)	形態	(正社員・パート等)		
	なし					
	能代山本広域市町村圏組合	能代市	会計年度任用職員	30 時間 00 分	事務補助	自 R3年 4月 至 〇〇年 〇月
	能代市役所	能代市	臨時職員	38 時間 45 分	一般事務	自 H11年 4月 至 R3年 3月
	(株)〇△商事	秋田市	パート	30 時間 00 分	窓口事務	自 H28年 4月 至 H31年 3月
	〇△□(株)	〇〇市	正規職員	40 時間 00 分	営 業	自 H24年 4月 至 H28年 3月
・組合職員 (正規職員・臨時・パート含む) として在職した期間はすべて記入 ・上欄に書ききれない場合は、別紙「職歴表 (追加用)」に職歴及び氏名を記入の上、添付すること						
※障がいのある方	お持ちの「障害者手帳」					
	・療育手帳等 (A B その他) ・身体障害者手帳 級 (視 聴 肢 心臓 腎臓 呼吸 その他)			・精神障害者保健福祉手帳 級		
希 望 業 務	記号	番号	担当部署			
		1	〇〇〇〇			
	第2希望	A 2	△△△△			
第2希望までの選考に漏れた場合の他業務への配属希望			有 無		私は、募集要項の記載内容を了承の上、申し込 みます。 なお、私は、応募資格に しておりません。 また、この申込書の記載 あることを誓います。 令和 7 年 1 月〇〇日 氏名 (自署) 能代 太郎	

※ 「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。
 ※ 「障がいのある方」欄：障がい者求人に応じ込む場合は、記載してください。