**会計年度任用職員採用申込書兼履歴書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込み職種 | | | **苫前町B&G海洋センター管理員** | 写真を貼る位置  縦4cm×横3cmの写真を使用してください。 | |
|  | | | |
| ふりがな |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 生年月日 | | 年　　　 月　　　 日　　(満　　　歳) | | 性別 | ☐ 男　 ☐女 |
| ふりがな |  | | | TEL. | |
| 現 住 所 | 〒 　　－ | | | 携帯 | |
| FAX. | |
| ふりがな |  | | | TEL. | |
| 連 絡 先 | 〒 　　－　　　（現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入）  方 | | |  | |
| FAX. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学　歴　（新→旧） | 卒業等年月 | 学校名 | 学部・学科 |
| 年　　月(卒業・中退) |  |  |
| 年　　月(卒業・中退) |  |  |
| 年　　月(卒業・中退) |  |  |
| 年　　月(卒業・中退) |  |  |
| 職　　　　　歴 | 在職期間 | 勤務先等 | 仕事の内容 |
| 年　　　月から  年　　　月まで |  |  |
| 年　　　月から  年　　　月まで |  |  |
| 年　　　月から  年　　　月まで |  |  |
| 年　　　月から  年　　　月まで |  |  |
| 年　　　月から  年　　　月まで |  |  |
| 年　　　月から  年　　　月まで |  |  |
| 年　　　月から  年　　　月まで |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 免許・資格等 | 取得年月 | | | | 免許・資格の名称 | | | 種別・等級 | | | ※確認 |
| 年　　 月 | | | |  | | |  | | |  |
| 年　　 月 | | | |  | | |  | | |  |
| 年　　 月 | | | |  | | |  | | |  |
| 年　　 月 | | | |  | | |  | | |  |
| 年　　 月 | | | |  | | |  | | |  |
| 年　　 月 | | | |  | | |  | | |  |
| 年　　 月 | | | |  | | |  | | |  |
| (注) 採用条件となっている免許・資格等がある場合は、その免許証等の写しを添付してください。 | | | | | | | | | | | |
| 健康状態 | | | (注)採用時に、特に配慮が必要な事があれば記入してください。 | | | | | | | | |
| 趣味・特技等 | | |  | | | | | | | | |
| 志望理由 | | |  | | | | | | | | |
| 申込みに当たって希望すること | | |  | | | | | | | | |
| 配偶者  ☐ 有　　☐ 無 | | | | | | 配偶者の扶養義務  ☐ 有　　☐ 無 | | | 扶養家族（配偶者を除く）  人 | | |
| 私は、上記申込み職種の募集要件を満たし、この申込書に記載した事項は真実かつ正確であることを誓います。  令和　　　年　　　月　　　日  氏名(自署)　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ※  担当者記入欄 | | 受付年月日 | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | 受付者 | | |  | |
|  | | | | | | | | | |