

福山市会計年度任用職員
(新型コロナウイルス感染拡大に伴う緊急雇用対策【学生含む】) 申込書
 ※裏面も必ず記入してください。(この申込書は両面印刷で使用してください。)

希望する職種・業務内容等 (福山市人事課ホームページに掲載の業務内容を記載してください。)

学生以外 ⇒ 職 種 (事務補助等業務 / 屋外作業 / どちらでもよい)
 業務内容 ()

学 生 ⇒ 職 種 (事務補助等業務 / 屋外作業 / どちらでもよい)
 業務内容 ()

写 真 (1) 縦3.0cm 横2.6cm (2) 3か月以内に 撮影の脱帽上半身 正面向き (裏面に 名前を明記)	※受験番号	フリガナ		性別
		名 前		男 ・ 女
	※受付日	生年月日	年 月 日生 2020年(令和2年)4月1日で満 歳 (例: 1994年(平成6年)12月1日生まれの人は満25歳)	

現住所	〒 - 電話 () - (携帯電話 -)			
-----	---------------------------	--	--	--

最終学歴	学 校 名	学部・学科名	在学期間	区分
			年 月から 年 月まで	卒業・中退・修了 卒業見込・修了見込

免許・ 資格等	免許・資格等の名称	取得年月日
		年 月 取得
		年 月 取得
		年 月 取得

職歴 (勤務上の経験を年代順に詳しく記入してください。)

在 職 期 間	勤務先 (所属まで詳しく記入)	職務内容	所在地
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			

備 考	車椅子の使用等, 受験上の配慮が必要な場合は□にレ印を記入してください。	□
-----	--------------------------------------	---

上記のとおり申し込みます。

なお, 私は募集要項に掲げてある応募資格を満たしており, 申込書の記載事項に相違ありません。

年 月 日

名 前 _____

(必ず自書してください。)

※印の欄は記入しないでください。

(裏面に続く)

