

## 令和6年度 藤岡市会計年度任用職員申込書

ふりがな			性別	写真添付欄	* 受付印欄
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	申込6か月以内に撮影した無帽、正面、上半身の写真を貼付してください。  (縦4cm×横3cm)  ※写真の裏側に名前を記入してください。	
生年月日	年 月	日生			* 登録番号
	(令和6年4月1日現在 満 歳)				
現住所	〒 - -				
連絡先	固定電話 - -		携帯電話 - -		
藤岡市会計年度任用職員に次のとおり申し込みます					
学 歴 ※直近のものから記入	学校名	学部・学科名	在学期間		就学区分
			年 月～	年 月	<input type="checkbox"/> 卒業・ <input type="checkbox"/> 中退
			年 月～	年 月	<input type="checkbox"/> 卒業・ <input type="checkbox"/> 中退
			年 月～	年 月	<input type="checkbox"/> 卒業・ <input type="checkbox"/> 中退
職 歴	勤務先名称	勤務内容	勤務形態	在職期間	
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> その他	年 月～	年 月
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> その他	年 月～	年 月
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> その他	年 月～	年 月
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> その他	年 月～	年 月
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> その他	年 月～	年 月
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> その他	年 月～	年 月
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> その他	年 月～	年 月
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> その他	年 月～	年 月
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> その他	年 月～	年 月
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> その他	年 月～	年 月
資格・免許	資格・免許等の名称	取得年月日(予定)	資格・免許等の名称	取得年月日(予定)	
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込み		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込み	
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込み		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込み	
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込み		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込み	

(裏もご記入ください)

