

令和3年度
石狩北部地区消防事務組合会計年度任用職員
申 込 書

年 月 日現在

写真貼付欄

申込前3ヶ月以内に撮影した、脱帽、上半身、正面向きの写真。
(スナップ写真は不可)

サイズ約4.5×3.5cm

メガネをかけている人は、メガネをかけているもの。写真がない場合、または不鮮明な場合は受理しません

住所及び 連絡先	(〒 ー) 電話 () ー 【携帯可】		
ふりがな	性別	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
氏名	男・女		
学 歴	学校名	学部・学科	在学期間
			自 S・H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 至 S・H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
			自 S・H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 至 S・H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
			自 S・H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 至 S・H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
			自 S・H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 至 S・H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
職 歴	勤務先名 ※ 最終学校卒業(中退)後、現在までの期間について書くこと(アルバイトを含む)。在家庭(卒業以後無職)期間は「在家庭」と書くこと。欄が不足の場合は別紙に記載のこと。	仕事の内容 ※「正規」・「非正規」の別を記入のこと。	期 間
		<input type="checkbox"/> 正 規 <input type="checkbox"/> 非正規	自 S・H・R 年 月 日 至 S・H・R 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 正 規 <input type="checkbox"/> 非正規	自 S・H・R 年 月 日 至 S・H・R 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 正 規 <input type="checkbox"/> 非正規	自 S・H・R 年 月 日 至 S・H・R 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 正 規 <input type="checkbox"/> 非正規	自 S・H・R 年 月 日 至 S・H・R 年 月 日	
心身の障がい	該当するものを選択し、級別等を記入、又は選択してください。 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 身体(種 級) <input type="checkbox"/> 知的(<input type="checkbox"/> A・ <input type="checkbox"/> B) <input type="checkbox"/> 精神(級) 障がい名()		
私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名			※ 受付年月日

(記載上の注意)

- 記載事項に不正があるときは、採用される資格を失うことがあります。
- ※印以外の欄は、自筆でもれなく記入してください。□欄に該当する場合、□内にレ印を記入してください。
- 記入はすべて消えないボールペン(黒インク)を用い、楷書で丁寧に書いてください。数字は算用数字を用いてください。また年号は和暦で記入してください。
- この申込書はA4両面印刷をしてご使用ください。

氏名 _____

免許・資格	免許・資格名	取得(見込み)年月	発行者
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
趣味・特技(語学等)			
志望動機・自己PR等			
備考			

