

# 令和6年度相楽広域行政組合会計年度任用職員申込書兼履歴書

令和 年 月 日現在

フリガナ			(写真) 縦4cm×横3cm 提出日前6ヶ月以内に撮影した、脱帽、正面向きの上半身のもの(裏面に氏名を記載し貼付してください。)
氏名			
生年月日	年 月 日 ( 歳)	男・女	
フリガナ			
現住所	〒 -		電話番号 (自宅) - - (携帯) - -

申込区分	希望する職種に○	職 種
		事務補助職員 (週3日)
		事務補助職員 (週2.5日)
		事務補助職員 (週4日) 及び休日応急診療所管理事務職員
		事務補助職員 (週2日) 及び休日応急診療所管理事務職員
		消費生活相談員 (週4日)
		消費生活相談員 (週3.5日)
		休日応急診療所管理事務職員
		看護師

年	月	学歴・職歴

年	月	学歴・職歴

年	月	免許・資格等（見込みの場合も、取得見込年月と併せて記入してください。）

志望の動機、特技等
備考欄（障がい者手帳をお持ちの方は、障がい名と等級をご記入ください。）

相楽広域行政組合での勤務経験の有無（有・無）	
※有の場合、直近の勤務実績…（ ）※申込区分の職種をご記入ください。 （期間： 年 月～ 年 月）	
通勤時間 時間 分	扶養家族の有無（該当する箇所に☑を付けてください。） <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> その他） <input type="checkbox"/> 無