令和３年度相楽郡広域事務組合会計年度任用職員申込書兼履歴書

令和　　年　　月　　日現在

ﾌﾘｶﾞﾅ			（写真） 縦４㎝×横３㎝ 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	
ﾌﾘｶﾞﾅ			
現住所	〒　　－		電話番号 （自宅）　－　－ （携帯）　－　－

	希望する職種に○	職　　種
申込区分		事務補助職員（週４日）
		事務補助職員（週３日）
		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。）

相楽郡広域事務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。） □有（□配偶者　□子　□父母　□その他）　　□無