

西尾市会計年度任用職員登録書

No. _____

年 月 日 提出

| | | | | | | | | | | | |
|------|--|---|---|----|----|---|--|--|--|--|--|
| フリガナ | | | | | | | | | | | |
| 氏 名 | (印) | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | (満 | 歳) | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | |
| 現住所 | <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">-</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | - | | | | | |
| | - | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

写 真

※3月以内に撮影したものを貼付

縦：4 cm
横：3 cm

| | |
|---------|-----|
| 電 話 番 号 | |
| 自 宅 | - - |
| 携 帯 | - - |

| 学 歴 | 年号 | 年 | 月 | 内 容 |
|-----|----|---|---|----------------|
| | | | | |
| | | | | 卒業・卒業見込・中退・在学中 |
| | | | | 卒業・卒業見込・中退・在学中 |
| | | | | 卒業・卒業見込・中退・在学中 |

| 職 歴 | 年号 | 年 | 月 | 内 容 |
|-----|----|---|---|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

注意

- 1 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入するか、またはパソコンで入力したものを印刷機で出力すること。
- 2 数字はアラビア数字で、文字はくずさずに正確に書くこと。
- 3 本登録書の有効期間は、受付日から2年間となります。

| | |
|--------|--|
| 受 付 | |
|--------|--|

| | | |
|------------------------|-----------|-------------------|
| 免許 及 び 資 格 | 取 得 年 月 日 | 免 許 及 び 資 格 の 名 称 |
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | |

| | |
|------------------|--|
| 志 望 動 機 | |
|------------------|--|

| | |
|----------------------------|--|
| 自 己 ア ピ ー ル | |
|----------------------------|--|

| | | |
|------------------|---------------|--|
| 希 望 事 項 | 職 種 ※複数選択可 | 事務職・保育士・幼稚園教諭・保健師・清掃員・調理員・用務員 運転手・看護師・医療技師（ ） その他（ ） |
| | 勤 務 日 | 週 日（日・月・火・水・木・金・土） |
| | 勤 務 時 間 | 時 分～ 時 分 |
| | そ の 他 | |

| | |
|--------|--|
| 備 考 | |
|--------|--|

【個人情報の取扱い】

提出書類は西尾市会計年度任用職員の選考・任用のみで使用し、記載の個人情報は目的外
に使用することはありません。