苫小牧市会計年度任用職員任用申込書

(兼会計年度任用職員台帳)

						令	和	年	月	日	提出
希職望種	配膳員										
氏 名	ふりがな		男・女	昭和 平成 提 出	年日現	月	日満		1)タテ 2) 提出	写 真) 4.5cm× ヨコ 3cn 日前 6 箇 に撮影し	n j月
住所	〒 苫小牧市	町丁厚		番		号			上半. (眼鏡	、正面向 身のもの 竟使用者 た写真。	は眼
ולו	(携帯電話 -	-)	(同 <i>)</i> (電	居先 話	_		方))				
(中学卒業後す	学 校 名	学部・学科	·	f在地	在	学 期	学期間		業等	の区	分
					年	月~	年 月	卒業	卒業・転校・中退・在学		
					年	月~	年 月	卒業	卒業・転校・中退・在学		
歴すべ					年	月~	年 月	卒業・転校・中退・在			生学
べて)					年	月~	年 月	卒業・転校・中退・福			生学
					年	月~	年 月		卒業・転校・中退・在学		
F)	勤務先等名称及び勤務地	び勤務地 所在地 業務		5 内容 勤		続 期	月間	給料 月額	1	退職 理	由
(自営業も含む。					年	月~	年 月	万月	円		
も含む					年	月~	年 月	万月	円		
職 欄の					年	月~	年 月	万月			
の不足は間					年	月~	年 月	万月	刊		
歴					年	月~	年 月	万日			
					年	月~	年 月	万F	٦ 		
					年	月~	年 月	万月	円	_	
資格·免許等	(1) パソコン操作	可·不可 (2)	自動車	運転免	許有	•無	(3) 付	呆育士資	格有	「・無	
	(4) 保健師免許	有·無 (5)	看護師	T免許	有・	無	(6) 4	その他(
等等)

- ※ 必要事項を、ペン又はボールペンで、正確かつ明瞭に、自筆で記入してください。
- ※ 障がい者手帳をお持ちの方は、手帳等の写しを添付してください。

氏名

	과 1 부 12	까 도 큐	7 24 71	所在地	+-	가수 11 4	1 88			· #	
(中学	学校名	子节	学部・学科		在学期間				卒業等の区分		
					年	月~	年	月	卒業・	転校・中退・在学	
卒学業					年	月~	年	月	卒業・	転校・中退・在学	
(中学卒業後すべて)					年	年 月~ 年 月		卒業・転校・中退・在学			
					年	年 月~ 年 月 卒業・転		転校・中退・在学			
						年 月~ 年 月		月	卒業・転校・中退・在学		
	勤務先等名称及び勤	務地 所在	地業	務内容	勤	続 期	間		給料 月額	退職理由	
					年	月~	年	月	万円		
					年	月~	年	月	万円		
					年	月~	年	月	万円		
職歴					年	月~	年	月	万円		
					年	月~	年	月	万円		
					年	月~	年	月	万円		
					年	月~	年	月	万円		
					年	月~	年	月	万円		
					年	月~	年	月	万円		
					年	月~	年	月	万円		
					年	月~	年	月	万円		
					年	月~	年	月	万円		
					年	月~	年	月	万円		
					年	月~	年	月	万円		
					年	月~	年	月	万円		
					年	月~	年	月	万円		
					年	月~	年	月	万円		
					年	月~	年	月	万円		
					年	月~	年	月	万円		