

登録番号

—

富士市臨時的任用職員 登録申込書

※ この登録申込書は、選考資料となります。

職 種	保 育 士		メールアドレス		
フリガナ			生 年 月 日		
氏 名			昭和 平成	年 月 日 歳 (※)	
フリガナ					
連絡先住所	(〒)	TEL ()			
フリガナ					
第2連絡先住所	(〒)	TEL ()			
学 歴 (高校から現在に至るまで記入してください。)					
学 校 名	学 部 学 科 (専 攻)	所 在 地 (都道府県市町村名)	修 学 期 間 (卒業・卒業見込・中退の何れかを○で囲んでください。)		
最終(現在)			自 年 月 日 入学 至 年 月 日 卒業・卒業見込・中退		
その前			自 年 月 日 入学 至 年 月 日 卒業・卒業見込・中退		
その前			自 年 月 日 入学 至 年 月 日 卒業・卒業見込・中退		
学校卒業後の一切の経験を一つ一つ年代順に詳しく書いてください。(書ききれない場合は別紙添付でもかまいません)					
勤 務 先	所 在 地	勤 務 期 間	仕 事 の 内 容	給 料 月 額	退 職 理 由
現在(最終)		自 年 月 日 至 年 月 日			
その前		自 年 月 日 至 年 月 日			
その前		自 年 月 日 至 年 月 日			
その前		自 年 月 日 至 年 月 日			
資格、免許及び特殊技能 (取得見込みの資格等についても記入してください。)					
取 得 年 月 日	名	称	資格等の記号番号	発 行 機 関 名(者)	

※ 年齢は、申し込み時点です。

この3年間 の健康状態	良好	障害に ついて 無・有	障害の種類	身体 精神 知的	手帳の交付番号	
	その他(理由又は既往症等) ()		障害の程度	(級)	交付年月日	年 月 日
			障害の内容		有効期限	年 月 日

私は、富士市臨時的任用職員の登録に申し込みます。

なお、私は募集案内に掲げてある登録資格を全て満たしており、申込書、自己紹介書の記載事項は、事実と相違なく、地方公務員法第16条に規定する欠格条項にも該当していません。

令和 年 月 日

氏 名

