

小牧市会計年度任用職員登録申込書兼履歴書

小 牧 市

募集職種	受 付	受験番号
保健師	*	*

* 印欄は申込み受付時に記入します。

写 真

この枠内で
収まる大きさ
(縦 4 cm × 横 3 cm 以上)

(6ヵ月以内に撮影したもの)

ふりがな 氏 名			年 月 日 生
			年齢 歳 (令和6年4月1日時点)
現 住 所	〒 _____ Tel _____ (必ず連絡の取れる電話番号を記入。携帯可。)		
学 歴	学 校 名	学 部 学 科 名	在学期間(年・月)
	中学校		. ~ . 卒業
			. ~ . 卒・卒見込・退
			. ~ . 卒・卒見込・退
職 歴	勤 務 先	所 在 地	職 務 内 容
資 格 ・ 免 許	資 格 ・ 免 許 名	取 得 年 月	発 行 者
		.	
		.	
		.	
		.	

応募理由について記入してください。

応募理由について記入してください。	
自分の性格	
健康状態	健康・その他 () (いずれかに○をつけてください。その他の場合は、その状況を記入してください。)
勤務できる時間帯	: ~ : ※左記のうち勤務できる時間数 時間 分
勤務できる曜日	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 祝日 (勤務可能な曜日の枠に☑をつけてください。)
職務内容、勤務時間、勤務地その他について具体的に希望があれば記入してください。	

(記入上の注意)

- 1 黒色ボールペンで記入し、数字は算用数字を使用してください。
- 2 職歴について小牧市での勤務経験がある場合は、アルバイト等も含め詳細 (課名を記入) に記入してください。
- 3 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 として両面印刷をして使用してください。