鎌倉市 こども家庭相談課 会計年度任用職員 採用試験申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 男 ・ 女 | 応募する職名　 |
| 氏　名昭和 ・ 平成　　年　　月　　日生(　 歳) |
|  (〒　　　－　　　　　)現住所　 | 電話(　　　) | 顔写真貼付欄 |
| 上半身・脱帽・正面向きで最近６月以内に撮影したものたて４㎝・よこ３㎝裏面に氏名を記入※スナップ写真不可 |
|  (〒　　　－　　　　　)　　※現住所以外へ連絡を連絡先　　 　　　　　　　　　　希望する場合のみ記入 | 電話(　　　) |
| メールアドレス  |
| 学　　　歴 |
| 在 学 期 間 | 区 分 | 在学年数 | 学　校　名 | 学　部　科　名 |
| 年　　月まで | 卒　業 |  | 小学校 |  |
| 年　　月まで | 卒　業 |  | 中学校 |  |
| 年　　月から年　　月まで |  |  |  |  |
| 年　　月から年　　月まで |  |  |  |  |
| 年　　月から年　　月まで |  |  |  |  |
| 年　　月から年　　月まで |  |  |  |  |
| 年　　月から年　　月まで |  |  |  |  |
| 職　　　歴 |
| 在 職 期 間 | 在職年数 | 勤 務 先 名 称 | 所 在 地 | 職 務 内 容 |
| 年　　月から年　　月まで |  |  |  |  |
| 年　　月から年　　月まで |  |  |  |  |
| 年　　月から年　　月まで |  |  |  |  |
| 年　　月から年　　月まで |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 賞 罰 |
| 年　月  | 内　容  | 機　関  |
|   |   |   |
|   |   |   |
| 免 許 ・ 資 格 |
| 名 称  | 取 得 年 月 日  | 取 得 機 関  |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| 鎌倉市を志望した理由、鎌倉市で取り組みたい事業等  |
| 自己ＰＲ   |
| 本人希望記入欄（勤務日程・時間などについて希望があれば記入）    |
| 通勤時間  時間 分  |  鎌倉市役所への交通手段 |
|   この申込書の記載事項に相違ありません。  鎌倉市職員として採用されたときは、日本国憲法および法律を尊重し、誠実かつ公正に職務に　従事することを誓います。   年 　 月 　日  　　氏 名  |