鎌倉市図書館業務補助職員採用試験申込書

受験番号	受付印

ふりがな 氏　名	生年月日 昭・平　　年　　月　　日生 歳
（〒　　－　　） 住　所	
電話番号	携帯電話
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
昭･平　　年　　月まで	卒　業		小学校	
昭･平　　年　　月まで	卒　業		中学校	
昭･平　　年　　月から 昭･平　　年　　月まで				
昭･平･令　　年　　月から 昭･平･令　　年　　月まで				
昭･平･令　　年　　月から 昭･平･令　　年　　月まで				

職　　歴

在　職　期　間	在職年数	勤　務　先　名　称	所　在　地	職名・職務内容
昭･平･令　　年　　月から 昭･平･令　　年　　月まで				
昭･平･令　　年　　月から 昭･平･令　　年　　月まで				
昭･平･令　　年　　月から 昭･平･令　　年　　月まで				
昭･平･令　　年　　月から 昭･平･令　　年　　月まで				
昭･平･令　　年　　月から 昭･平･令　　年　　月まで				
昭･平･令　　年　　月から 昭･平･令　　年　　月まで				

賞　　罰		
年　月	内　容	機　関
昭･平･令　　年　　月		
昭･平･令　　年　　月		

免　　許　・　資　　格		
名　　称	取得年月日	取　得　機　関
	昭･平･令　年　月　日	
	昭･平･令　年　月　日	
	昭･平･令　年　月　日	
	昭･平･令　年　月　日	

趣味		運動		得意分野	

＜図書館業務補助職員を志望した理由＞

＜自己ＰＲ＞

勤務条件は受験案内のとおりですが、特に以下の事項にご留意ください。

土曜日、日曜日、祝・休日のうち、毎月６日～８日程度勤務日となります。
勤務する図書館を指定することは原則としてできません。
特定の曜日を定例の勤務を要しない日とすることは原則としてできません。
シフト上、４日連続で勤務していただくことがあります。

□ **私は、上記の事項を確認したうえで、応募しました。**

私は受験案内に掲載された受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。

また、鎌倉市図書館業務補助職員として採用されたときは、日本国憲法及び法律を尊重し、誠実かつ公正に職務に従事することを誓います。

令和　　年　　月　　日

氏　名