



# 三島市会計年度任用職員申込書 (履歴書)

令和 年 月 日 現在

受付

希望する職種				写真欄 正面、上半身、脱帽、無背景で本人であることが確認できるもの。申込日前3ヶ月以内に撮影したもの。  年 月 日撮影
フリガナ				
氏 名	男 女			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)			
現住所	〒  Tel 携帯電話			
連絡先 (現住所以外に連絡を希望する所)	〒  Tel			
学 歴	中学校	昭・平・令 年 月 入学 昭・平・令 年 月 卒業		
	高等学校 科	昭・平・令 年 月 入学 昭・平・令 年 月 卒業		
	短大・高専 専門学校 ( 年制) 科	昭・平・令 年 月 入学 昭・平・令 年 月 卒業		
	大学 学部 学科	昭・平・令 年 月 入学 昭・平・令 年 月 卒業		
	大学院 専攻	昭・平・令 年 月 入学 昭・平・令 年 月 修了		
職 歴 ※記入欄が不足する場合は、別紙に記入し添付してください。	勤務先	職務内容	在職期間	
			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	

# 自己申告書

氏名		
希望する職種	(経験年数 年)	
志望動機		
希望する勤務時間等 ○勤務時間について：フルタイム（7 時間 45 分）勤務 ・ パートタイム勤務 ・ どちらでも可 ○勤務日数について：週 5 日勤務 ・ 週 2～3 日程度 ・ その他（ ） ○勤務形態について：土及び日曜日休みを希望 ・ ローテーション勤務でもよい ○通勤手段について：自動車 ・ 徒歩や自転車、公共交通機関を利用 ○その他勤務条件等について希望があれば記入してください。		
年	月	免許 ・ 資格 等
障がい者にあつては障がいの種類、程度		
配慮が必要なことがあれば記入してください。		
自己 P R		
パソコン技能（いずれかに○印） 得意・やや得意・普通・やや不得意・不得意		
趣味・特技		健康状態
私を三島市会計年度任用職員に採用願いたく、志願します。 なお、上記の記載事項は事実と相違なく、地方公務員法第 16 条に規定する欠格事項に該当していません。 令和 年 月 日 氏名		

※記載漏れがある場合は、一切受け付けできません。（職歴等は正確に記載してください。）  
※記載事項に不正が判明した場合、採用されないことがありますのでご注意ください。