

令和4年度緊急雇用対策 函館市会計年度任用職員採用試験申込書

函館市総務部人事課

写 真

※ 6ヶ月以内に撮影した、正面、無帽、無背景の写真

(縦40mm×横30mm)

令和 年 月 撮影

受付年月日	受付番号	申込業務名
令和4年 月 日 印		一般事務補助等業務

※受付年月日および受付番号欄は記入不要です。

ふりがな		性別	男・女
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)		

ふりがな	
現住所	〒 _____ 電話 () _____ ※試験に関する連絡をするため、日中連絡のとれる連絡先

連絡先 (帰省地等の連絡先がある場合記入)	〒 _____ 電話 () _____
--------------------------	----------------------

最終学歴	学校名	学部・学科等	所在地(市町村まで)	在学期間	○で囲む
				年 月から 年 月まで	卒業・修了 ・卒(修)見込

応募理由	(いずれかにチェック) <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により離職または内定を取り消されたため <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少したため <input type="checkbox"/> 現在、求職中のため
------	--

応募に至るまでの状況 ※今回応募するに至った状況について記入してください。

(新型コロナウイルス感染症の影響により離職または内定を取り消された方は、次も記入してください)

離職・内定取り消しとなった勤務(予定)先	離職・内定取り消し年月日 年 月 日
	離職票・解雇通知・内定取り消し通知等の有無 有・無

Word・Excelを用いた業務等の経験の有無 有・無	自動車運転免許 有・無	※有の場合は取得年月を記入 年 月
--------------------------------	----------------	----------------------

備考

私は試験案内に掲げる応募条件を満たしており、上記記載事項は全て事実と相違ありません。

令和4年 月 日 氏名(本人自筆)

[注意点]

- 記載事項に不正があるときは、市会計年度任用職員として採用される資格を失うことがあります。
- 太枠内はもれなく記入してください。
- 記入はすべて黒インクか黒ボールペンを使い、かい書で丁寧に書いてください。数字は算用数字を用いてください。※消えるインクは使用不可。
- 住居を変更した場合はすぐに通知してください。
- 身体の障害等により特別な配慮が必要な方は、その旨を備考欄に記入願います。

申込書は両面で印刷してください。

自		至		職 歴 (職歴がある方は、直近10年間について記入) ※上から新しい順で記載すること。書ききれないものは記載不要。
年	月	年	月	
昭・平・令		昭・平・令		【 業務内容: 】
昭・平・令		昭・平・令		【 業務内容: 】
昭・平・令		昭・平・令		【 業務内容: 】
昭・平・令		昭・平・令		【 業務内容: 】
昭・平・令		昭・平・令		【 業務内容: 】
昭・平・令		昭・平・令		【 業務内容: 】
昭・平・令		昭・平・令		【 業務内容: 】
昭・平・令		昭・平・令		【 業務内容: 】
昭・平・令		昭・平・令		【 業務内容: 】
その他特記事項				