

道央廃棄物処理組合会計年度任用職員申込書 兼 履歴書 (表面)

希望職種		整理番号	申込者は記入不要				
ふりがな 氏名							
生年月日	昭和 年	月	日	(満 歳)			
電話番号	自宅 ()						
現住所	〒 —						
連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)							
〒 —	電話番号 — —						

写真貼付位置

- 1 上半身正面・脱帽
- 2 裏面のりづけ
- 3 6箇月以内に撮影
- 4 縦 36 ~ 40 mm
横 24 ~ 30 mm

学歴	学校名 (中学校以降を記入)	学部学科専攻名	在学期間			区分	
	自 昭・平・令 年 月	至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 修了	<input type="checkbox"/> 卒業見込	<input type="checkbox"/> 中退	
		自 昭・平・令 年 月	至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 修了	<input type="checkbox"/> 卒業見込	<input type="checkbox"/> 中退
		自 昭・平・令 年 月	至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 修了	<input type="checkbox"/> 卒業見込	<input type="checkbox"/> 中退
		自 昭・平・令 年 月	至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 修了	<input type="checkbox"/> 卒業見込	<input type="checkbox"/> 中退
		自 昭・平・令 年 月	至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 修了	<input type="checkbox"/> 卒業見込	<input type="checkbox"/> 中退

職歴	勤務先名	職務内容	在職期間			雇用形態	
	自 昭・平・令 年 月	至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 派遣	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト	<input type="checkbox"/> その他()	
		自 昭・平・令 年 月	至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 派遣	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト	<input type="checkbox"/> その他()
		自 昭・平・令 年 月	至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 派遣	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト	<input type="checkbox"/> その他()
		自 昭・平・令 年 月	至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 派遣	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト	<input type="checkbox"/> その他()
		自 昭・平・令 年 月	至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 派遣	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト	<input type="checkbox"/> その他()
		自 昭・平・令 年 月	至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 派遣	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト	<input type="checkbox"/> その他()
		自 昭・平・令 年 月	至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 派遣	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト	<input type="checkbox"/> その他()

【裏面につづく】

道央廃棄物処理組合会計年度任用職員申込書 兼 履歴書 (裏面)

免許・資格等	免許・資格等の名称	取得（見込）年月日
パソコン操作 (Word・Excel)	<input type="checkbox"/> 操作不可 <input type="checkbox"/> 基本的な操作が可能（文書入力・簡単な計算式の使用） <input type="checkbox"/> 応用的な操作が可能（図やグラフの作成、関数の使用） <input type="checkbox"/> その他（ ）	

志望動機	
自己PR	
備考	※健康状態などで、配慮を希望する事項があれば具体的に記入してください

<p>私は、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当しておりません。 また、記載事項のすべては事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日 氏名（自署）</p>		
---	--	--

【注意事項】

- ・記載事項に虚偽があることが判明した場合は、採用資格を失うことがあります。
- ・記入欄が不足する場合は別紙（任意様式）を使用してください。
- ・この書類は両面で印刷してください。両面印刷ができない場合は2枚に分かれてもかまいません。