

ふりがな		※性別
氏名		
生年月日		
現住所	〒 ※住民票上の住所	
連絡先	〒 ※現住所と違う場合に記入	
自宅TEL		携帯TEL

(写真)
上半身・脱帽
・無背景
注)過去6か月以
内に撮影したもの

縦4cm×横3cm

※「性別」欄:記載は任意です。未記載とすることも可能です。

○学歴

学校名	学部学科名	在学期間

○職歴

勤務先名	在職期間	職務内容

私は、柏原市会計年度任用職員(事務職員)の選考登録をしたいので申し込みます。
なお、私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項には該当しておらず、かつ、申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名
(氏名及び年月日は必ず自署してください)

氏名

○資格・免許等

資格・免許の名称	取得時期
パソコン操作 ※該当するものに○ 書式変更や関数使用が可能 ・ 文字・数字の入力のみ ・ できない	自動車の運転 ※該当するものに○ 可 ・ 不可

○勤務条件

就労可能な曜日 月 火 水 木 金 土 日 祝 ※可能な曜日に○	就労可能時間帯 : ~ : ※8:00～21:30の範囲内で記入。実働は最大で7時間半の予定です(時間外除く)
備考	

○志望動機

○自己PR

○本人希望記入欄(希望する勤務内容、障害等がある場合の必要な配慮など)