

柏原市会計年度任用職員（一般事務職員）申込書

1/2

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（一般事務職員）の選考を受け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

(年月日及び氏名は必ず自署してください)

--

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、数字等の入力のみ ・ できない	自動車の運転 ※該当するものに○ 可 ・ 不可
--	---

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45分の予定です（時間外除く）。
備考	

--

--