令和6年度 鯖江市会計年度任用職員応募用紙

ふりがた	な						写真欄		
氏	名						・大きさ 縦4.0cm×横3.0cm ・上半身、脱帽、正面向 きで3ヵ月以内に撮影し		
生年月日							ー たもの ・写真の裏全面にのりを		
	年		月	日生(満	歳)		つけて、貼ってくださ		
住所	₹	(_)			(10		
							電話番号 貼付必須。 -携帯番号		
メールアドレス 年 月 1				学麻 (蛇)	<u></u>	₩ <u></u>)+ 7)		
年 月 学歴 (新しいものから3つまで)									
年 月 職歴(パート、アルバイトを含む)							〜を含む)		
'		/ 3		7001 21	<u> </u>				
== 3 1						2入必須。	_		
112					П				
本人希望記入欄申込職種以外に希望する職種や勤務時間などありましたら、記入してください。							者手帳等の有無※有・無 交付日 年 月 日		
障がい者手帳等をお持ちの方で、労働局への障がい者雇用						直近の交付日 年 月 日 <u>障</u> がい名			
	率の報告にご協力いただける場合は、記載してください。						障がいの程度 級		
この欄に書きにくい場合は、職員課へ直接お知らせいただいてもけっこうです。						職務上書	または日常生活で制約されること		
※「障がし	ハ者手帳	等の有無	!欄について	・・・障害者雇用促進法に	こ基づき労	働局へ障が	がい者雇用率の報告を行うために使用		
します。 E	氏名・住	所等を報	告することは	ありません。また、障がい	ハを理由に	職場におい	いて不利益な取り扱いを行うことは一		
切ありまt 志望の動		このほか	、鯖江市に	対する想いや仕事へ	の意気込	みを記り	、 してください。)		
				<u> </u>			,		
私は、鯖	江市会	計年度包	E用職員に応募	募したいので、上記のと	とおり申し	込みます	Γ.		
なお、地方公務員法第16条各号に該当しておりません。 記入必須。									
また、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。									
	3	令和	年 月	日					
1				本人氏名(自	罯)				