

写 真 貼 付

写真は申込前6ヵ月以内に帽子をつけないで上半身を撮った縦4cm横3cmのもので本人と確認できるものを貼ってください。

八雲町職員（ ）採用申込書

ふりがな															
氏 名															
生年月日		昭和・平成		年		月		日生		(満 歳)					
住 所		〒								電 話					
学歴（最終学歴から順次にご記入ください）※和暦で記入して下さい（以下同じ）										志望の動機及び希望					
学 校 名		課程又は学部学科名		期 間		年 数		修学区分						備 考	
				自 至				卒 修 退							
				自 至				卒 修 退							
				自 至				卒 修 退							
				自 至				卒 修 退							
				自 至				卒 修 退							
				自 至				卒 修 退							
				自 至				卒 修 退							
職歴（現在までの一切の職歴を年代順に正確にご記入ください）										自覚している性格（長所、短所など）					
勤 務 先		期 間		年 数		職名及職務内容		備 考							
		年 月 日～ 年 月 日		年 月											
		年 月 日～ 年 月 日		年 月											
		年 月 日～ 年 月 日		年 月											
		年 月 日～ 年 月 日		年 月											
		年 月 日～ 年 月 日		年 月											
		年 月 日～ 年 月 日		年 月											
		年 月 日～ 年 月 日		年 月											
資格免許（たとえば看護師、調理師、自動車運転、珠算、簿記等）										得意な科目・分野					
名 称		取得年月日		免許記号番号		免許検定資格機関		備 考							
扶養家族数（配偶者を除く）										配偶者		配偶者の扶養義務		通勤時間	
人										有 ・ 無		有 ・ 無		約 時間 分	
備 考															