

守谷市非常勤職員 申込書兼経歴書

■ 勤務可能な時間帯・曜日を記入してください。

※ 曜日により時間帯が異なる場合は、〈本人希望記入欄〉に記入してください。

写真貼付位置

たて よこ
4 cm × 3 cm
写真の裏に
氏名を記入

※撮影1年以内の写真

勤務可能な時間帯		勤務可能な曜日				
時	分 ~ 時	分	月・火・水・木・金・土・日			
ふりがな 氏名	性別		生年月日	年齢		
	男・女		昭和・平成 年 月 日			
連絡先	自宅	緊急時 連絡先	氏名 (続柄:)			
	携帯電話		電話			
住所	ふりがな					
	〒	-				
交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 ※通勤時間: 分 (通勤距離 km)					
学 歴	学校名 (最終学歴から中学校まで)	学部・学科	年制	上段 入学年月日 下段 卒業年月日	在学 年月	修学区分
				S H 年 月 日 S H 年 月 日	年 月	卒業・修了 卒業見込・中退
				S H 年 月 日 S H 年 月 日	年 月	卒業・修了 卒業見込・中退
				S H 年 月 日 S H 年 月 日	年 月	卒業・修了 卒業見込・中退
				S H 年 月 日 S H 年 月 日	年 月	卒業・修了 卒業見込・中退
				S H 年 月 日 S H 年 月 日	年 月	卒業・修了 卒業見込・中退
				S H 年 月 日 S H 年 月 日	年 月	卒業・修了 卒業見込・中退
				S H 年 月 日 S H 年 月 日	年 月	卒業・修了 卒業見込・中退
職 歴 等	勤務先 (新しい職歴から記入)		雇用 形態	上段 入社年月日 下段 退社年月日	職務内容等	
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H 年 月 日 S H 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H 年 月 日 S H 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H 年 月 日 S H 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H 年 月 日 S H 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H 年 月 日 S H 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H 年 月 日 S H 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H 年 月 日 S H 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H 年 月 日 S H 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H 年 月 日 S H 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H 年 月 日 S H 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H 年 月 日 S H 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H 年 月 日 S H 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H 年 月 日 S H 年 月 日		
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H 年 月 日 S H 年 月 日		
	採用された場合の兼業等の予定					
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (名称等:)						
※兼業等をする場合は、別途許可申請が必要となる場合があります。なお、必ず許可されるものではありません。						

一度提出された申込書兼経歴書は返却しません。御了承ください。

資格・免許の名称（取得見込を含む）	取得(予定)年月日
	S H 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
	S H 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
	S H 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
	S H 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
	S H 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
	S H 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
	S H 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込

パソコンスキル

※使えるソフトに☑チェックし,操作できることに○印をつけてください。

Excel (入力・書式設定・表・グラフ・計算式設定・マクロ・VBA)

Word (入力・書式設定・表・文書作成・差し込み印刷・コード編集)

Access (入力・クエリ・フォーム・マクロ)

その他ソフト [] (操作できること :)

健康状態

<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 治療中(病名)	【配慮が必要なこと】
--	------------

本人希望記入欄