

奈良市会計年度任用職員

応募申込書兼履歴書

次のとおり奈良市会計年度任用職員として申し込みます。

※記入不要
 受付番号：
 登録日： 年 月 日

写 真
 上半身無帽
 (3 cm × 4 cm)
 ※写真の裏面に氏名
 を記入

記入日	令和 年 月 日				
住所及び 連絡先	〒 - -				
	(電話) - -	(携帯電話) - -			
ふりがな	生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏名	緊急 連絡先	氏名 (続柄：) (電話)			
申込する職種	<input checked="" type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> ()				
申込する所属					
配慮事項・希望等 (例：障害に伴う 配慮希望等) ※任意記入					
最終学歴	(学校名)	年 月卒業			
本市の非常勤職員として勤務経験がある場合は職員番号を記入(不明の場合は空欄可) ⇒					
直近の職歴 (本市の非常勤 職員を含む。) ※直近の職歴を上 から順に記入して ください。	勤務先名称・所属部署名	就労形態 <small>※該当する区分に○をしてください。</small>		就労期間	
		正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ()		年 月～ 年 月	
		正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ()		年 月～ 年 月	
		正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ()		年 月～ 年 月	
		正社員・パート・嘱託・ 臨時・その他 ()		年 月～ 年 月	
免許・資格等 の取得状況	免許・資格等の名称	取得(見込み)年月日			
		年 月 日	取得・取得見込み		
		年 月 日	取得・取得見込み		
		年 月 日	取得・取得見込み		
自動車運転状況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 支障あり(理由：)				
兼業等の予定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(※兼業等をする場合は、採用後に届け出が必要です。)				
勤務するにあたり希望すること	※希望する項目に○をしてください(希望どおりにならない場合もあります) ・希望する期間(長期・短期(1～4カ月程度)・いずれでも可) ・勤務可能な曜日(月・火・水・木・金・土・日) ・希望する週当たりの勤務日数(1日・2日・3日・4日・5日) ・社会保険の加入(可・不可) ・時間外勤務の対応(可・不可)				

(裏あり)

