

履歴書 (兼伊那市会計年度任用職員希望登録用紙)

令和 年 月 日

| | | | | | |
|--------------------------------------|----------|--------|-----|---|--|
| ふりがな 氏名 | | | | 写真を貼る位置 1 本人単身胸から上 2 縦 4cm×横 3cm の 写真(撮影後 3 か 月以内の写真) | |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 月 日生 | 満 歳 | | |
| ふりがな 現住所 〒 - | | | | TEL. | |
| | | | | 携帯 | |
| | | | | FAX. | |
| ふりがな 連絡先 〒 - (現住所以外の連絡先がある場合のみ記入) | | | | TEL. | |
| | | | | 携帯 | |
| | | | | FAX. | |

| 年 | 月 | 学歴・職歴 (各別にまとめて書く) |
|---|---|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|--------------------|--------|------|
| 保護者(本人が未成年の場合のみ記入) | | TEL. |
| ふりがな 氏名 | 住所 〒 - | 携帯 |
| | | FAX. |

| 年 | 月 | 免許・資格 |
|---|---|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|---|-----------------|
| (1) 令和2年度中に採用がある場合に、登録を希望する職種。 ※ 登録を希望する職種を(別紙)の職種一覧表から「番号」と「職種」を記入してください。 | |
| | |
| | ※ 最大3つまで登録できます。 |

| | |
|---------------------------|-----------|
| (2) 勤務可能な曜日 (いずれか希望のものに○) | |
| 勤務日の制限なし (土日勤務も可能) | 平日勤務のみを希望 |

| | |
|--------------------------------|--|
| (3) 可能な勤務時間 (いずれか希望のものに○) | |
| 勤務時間の制限なし (変則の勤務時間も可能) | |
| 日勤の時間帯を希望 (8時30分～17時15分) | |
| 勤務時間の制限あり (具体的に 時 分 ～ 時 分まで可能) | |

| | | |
|------------------------|------------------------|----------|
| (4) 可能な勤務地 (可能なもの全てに○) | (5) 通勤時間 (伊那市役所本庁舎の場合) | |
| | 約 時間 分 | |
| | (6) 扶養家族 (配偶者を除く) | |
| | 人 | |
| 伊那市役所本庁舎及び周辺施設 | 配偶者 | 配偶者の扶養義務 |
| 高遠町総合支所及び周辺施設 | | |
| 長谷総合支所及び周辺施設 | 有 無 | 有 無 |
| 他に勤務地の希望あり (具体的に ()) | | |

| |
|------------------------------------|
| (7) 本人希望事項 (希望する職務内容、職務の制限等があれば記入) |
| |
| |
| |

| |
|--|
| (8) アピールポイント等 (志望動機、パソコン技術レベルを必ず記入し、他に特殊な技能等があれば自由に記入) |
| |
| |
| |

※ 上記記載内容に相違無いこと及び伊那市会計年度任用職員希望登録に際し、私の税及び公共料金等の納付状況について、市が確認することに同意します。

氏名 (自筆による署名)
