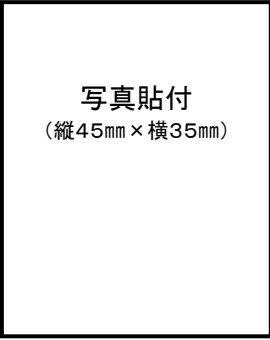


結城市会計年度任用職員申込書

職 種	専門職	保育士
フリガナ		
氏 名		
生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳) 平成	
住 所 (住民票記載住所)	〒 - 電話番号 ()	
連 絡 先 (居住地が異なる場合)	〒 - 電話番号 ()	
携帯電話番号		
Eメールアドレス		



学 歴 ※上段から順に高等学校から記入してください。	項番	学 校 名 学部・学科名	修 学 期 間 と 状 態 (※元号表記で記入してください。)
	1		年 月 日 卒 業 } 卒業見込 年 月 日 退 学
	2		年 月 日 卒 業 } 卒業見込 年 月 日 退 学
	3		年 月 日 卒 業 } 卒業見込 年 月 日 退 学
	4		年 月 日 卒 業 } 卒業見込 年 月 日 退 学

職 歴 ※上段から順に記入してください。	項番	勤務先（会社名等） 所在地（勤務地等） 所属・役職・勤務内容等	在 職 期 間 (※元号表記で記入してください。)
	1		年 月 日 } 年 月 日
	2		年 月 日 } 年 月 日
	3		年 月 日 } 年 月 日
	4		年 月 日 } 年 月 日
	5		年 月 日 } 年 月 日
◆結城市役所での勤務経験の有無について右欄にチェック☑をつけてください。			□有 □無

◆職歴で記入欄が不足した場合は下記に記入してください。

職 歴 (つづき)	項番	勤務先（会社名等）	在 職 期 間			
		所在地（勤務地等）	（※元号表記で記入してください。）			
		所属・役職・勤務内容等				
				年	月	日
※上段から順に記入してください。			}	年	月	日
				年	月	日
				年	月	日
			}	年	月	日
				年	月	日
				年	月	日
			}	年	月	日
				年	月	日
				年	月	日
			}	年	月	日
				年	月	日
				年	月	日