

大津市チャレンジ雇用における会計年度任用職員（一般労務補助：障害者）採用試験申込書

* 黒のボールペンではっきりと、枠内に収まるように記入してください。

記入例

令和 〇 年 〇 月 〇 日

写真を貼る位置

縦：4cm、横3cm

- ・上半身、脱帽、正面向き
- ・半年以内に撮影したもの
- ・裏面に氏名を記載

フリガナ	オツ	タロウ	性別（回答任意）	男
氏名				
大津 太郎				
生年月日				
満 〇〇 歳				
平成 〇〇 年 〇 月 〇 日生				

フリガナ	電話
現住所 〒 520 - 〇〇〇〇	(077) 〇〇〇 - 〇〇〇〇
大津市〇〇町〇〇番〇〇号	携帯電話 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇
緊急時連絡先	電話
(連絡先方の氏名：大津 一郎 申込者との続柄： 父)	(077) 〇〇〇 - 〇〇〇〇
〒 520 - 〇〇〇〇	携帯電話 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇
大津市〇〇二丁目〇〇番〇〇号	

学歴	学校名（学部・学科等）	在学期間
	(最終) 〇〇大学〇〇学部〇〇学科	平成 〇〇 年 4月から 平成 〇〇 年 3月まで
	(その前) 滋賀県立〇〇高等学校	平成 〇〇 年 4月から 平成 〇〇 年 3月まで

職歴	勤務先（アルバイト、就労支援機関での訓練を含む。）	職務内容	期間
	(最終) 就労移行支援事業所〇〇の利用		令和 〇〇 年 〇〇月から 現在に至る
	(その前) スーパー〇〇でアルバイト	品出し・販売に従事	平成 〇〇 年 〇〇月から 令和 〇〇 年 〇〇月まで
	(その前) 株式会社〇〇 入社	清掃・除草作業に従事	平成 〇〇 年 〇〇月から 平成 〇〇 年 〇〇月まで
	(その前)		平成 〇〇 年 〇〇月から 平成 〇〇 年 〇〇月まで
	(その前)		平成 〇〇 年 〇〇月から 平成 〇〇 年 〇〇月まで
	(その前)		平成 〇〇 年 〇〇月から 平成 〇〇 年 〇〇月まで

※ 職歴欄に記載しきれない場合は、続きを別紙に記入してください。

※裏面も記入してください。

[illegible]