

大津市チャレンジ雇用における会計年度任用職員（一般事務補助：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 (連絡先方の氏名：大津 一郎 申込者との続柄： 父) 〒 520 - 〇〇〇〇 大津市〇〇二丁目〇〇番〇〇号	電話 (077) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 携帯電話 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

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	商品管理等に従事	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	総務課で経理事務に従事	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]