

令和6年度 ふじみ衛生組合会計年度任用職員採用選考申込書兼履歴書

受付

職種（希望の職種に○）※両方に○でも可	
総務課事務員	施設課事務員

※面接選考番号

※ 太枠内は受付で記入します。

写真
縦4cm 横3cm

ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日生（満 歳）
現住所	〒 - 電 話 () -		携帯電話 () -
	Eメール		
緊急時連絡先 (家族等)	〒 - 電 話 () -		

1 中学校からの学歴（欄に書ききれない場合は、別紙（様式は任意）を添付してください。）。

学歴	学校名（学部・学科）	在学期間	区 分
			年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
		年 月から 年 月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
		年 月から 年 月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学

2 職歴（欄に書ききれない場合は、別紙（様式は任意）を添付してください。）。

職歴	勤務先	勤務内容	在職期間・年月	在職区分	雇用区分
				年 月から 年 月まで 年 か月	退 職 在職中
			年 月から 年 月まで 年 か月	退 職 在職中	正規雇用・契約 派遣・パート・アルバイト その他 ()
			年 月から 年 月まで 年 か月	退 職 在職中	正規雇用・契約 派遣・パート・アルバイト その他 ()
			年 月から 年 月まで 年 か月	退 職 在職中	正規雇用・契約 派遣・パート・アルバイト その他 ()

3 免許・資格等（欄に書ききれない場合は、別紙（様式は任意）を添付してください。）。

免許・資格等	名 称	取得（見込み）年月日	交付機関
			年 月 日 取得 ・ 取得見込
		年 月 日 取得 ・ 取得見込	
		年 月 日 取得 ・ 取得見込	
		年 月 日 取得 ・ 取得見込	

令和6年度 ふじみ衛生組合会計年度任用職員採用選考申込書

記入例

職種（希望の職種に○）※両方に○でも可	
総務課事務員	施設課事務員

※受験番号

・必ず黒のボールペンを使用して自筆で記入し、消えるボールペンや鉛筆、修正液は使用しないでください。
 ・申込書はA4の用紙に両面（左右開き）で印刷してください。

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日生
現住所	〒 ー 電話 () ー 携帯電話 () ー
	Eメール
緊急時連絡先 (家族等)	〒 ー 電話 () ー

1 中学校からの学歴（欄に書ききれない場合は、別紙（様式は任意）を添付してください。）

	学校名（学部・学科）	在学期間	区分
学歴	〇〇中学校	昭和〇〇年〇〇月から 平成〇〇年〇〇月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学
	〇〇高等学校	平成〇〇年〇〇月から 平成〇〇年〇〇月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学
	〇〇大学〇〇学部	平成〇〇年〇〇月から 令和〇〇年〇〇月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学
		年 月から 年 月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学

2 職歴（欄に書ききれない場合は、別紙（様式は任意）を添付してください。）

	勤務先	勤務内容	在職期間・年月	在職区分	雇用区分
職歴	〇〇株式会社	〇〇〇〇	平成〇〇年〇〇月から 令和〇〇年〇〇月まで 〇〇年〇〇か月	退職 在職中	正規雇用・契約 派遣・パート・アルバイト その他 ()
			年 月から 年 月まで 年 か月	退職 在職中	正規雇用・契約 派遣・パート・アルバイト その他 ()
			年 月から 年 月まで 年 か月	退職 在職中	正規雇用・契約 派遣・パート・アルバイト その他 ()
			年 月から 年 月まで 年 か月	退職 在職中	正規雇用・契約 派遣・パート・アルバイト その他 ()

3 免許・資格等（欄に書ききれない場合は、別紙（様式は任意）を添付してください。）

	名称	取得（見込み）年月日	交付機関
免許・資格等	第一種普通自動車免許	平成〇〇年〇〇月〇〇日 取得	取得見込 東京都公安委員会
		年 月 日 取得	取得見込
		年 月 日 取得	取得見込
		年 月 日 取得	取得見込

4 志望理由 (150 字以上で記入してください。)

150 字以上で志望理由を記入してください。

5 パソコン操作について ※それぞれ該当する箇所を○で囲んでください。

- ◆WORD ア できる (図や差し込み文書の作成等) イ 少しできる (文字の入力程度) ウ できない
- ◆EXCEL ア できる (関数やグラフの作成等) イ 少しできる (簡易な表の作成) ウ できない

6 勤務可能な曜日について

勤務曜日 (可能な曜日を○で囲む。)	<input checked="" type="radio"/> 月	<input checked="" type="radio"/> 火	<input type="radio"/> 水	<input checked="" type="radio"/> 木	<input checked="" type="radio"/> 金	
-----------------------	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--

7 兼業の状況について

兼業の有無 (該当する方に○) ※1 番を選択した方は、以下の欄も記入	<input checked="" type="radio"/> 1 有
勤務先	〇〇株式会社
勤務日数 (週当たり又は月当たり)	週 2 日 月 日
1 日当たりの勤務時間	7 時間

兼業をしている方は、兼業先での勤務状況を記入してください。

※個人事業主や家族が営む自営業の手伝い等については、勤務先以降の欄への記入は不要です。