

中川区会計年度月額制業務補助員
申込書兼履歴書

令和 年 月 日 現在

ふりがな		
氏 名		
昭和 平成	年 月 日生（満 歳）	男 ・ 女
ふりがな		電 話
現住所 〒		
ふりがな		電 話
連絡先 〒		(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)
学 歴	※最終学歴から順に中学卒業までを記入してください。	
	期 間	学 校 名
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
職 歴	※学校（最終学歴）卒業以降の職歴を新しいものから順に記入してください。	
	期 間	勤 務 先
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	

写真貼付

本人単身で胸から上の
正面写真、3ヶ月以内
に撮影されたもの。

記入上の注意 1 黒のインクかボールペンで記入してください。 2 文字はくずさずに正確に書いてください。

免許・資格	名 称	取得年月日
申込区分	志望動機	
月額制		

申込区分以外の勤務場所からのご案内について	
可 ・ 不可 貴方の連絡先等を申込区分以外の勤務場所にお伝えしてもよろしければ「可」に○をつけてください。募集要項にある勤務場所で採用者数が採用予定人数に満たなかった場合、その勤務場所から採用選考についてご案内をさせていただく場合があります。	
採用後の兼業の予定（勤務先・勤務時間等）	
有 ・ 無 [] ※任命権者による許可は必要ありませんが、採用後、状況に変化があった場合にはその都度報告してください。	
下記の事項の該当、非該当を○で囲む 1. 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 該 当 非該当 2. 名古屋市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者 該 当 非該当 3. 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 該 当 非該当	
上記のとおり相違ないことを誓約します。 令和 年 月 日 氏名（自筆）印	