

白子町会計年度任用職員採用選考経歴書

(令和8年7月採用予定)

※ 応募職種	放課後児童支援員等			※ 職種番号		写真 たて よこ 4cm×3cm 写真の裏に 氏名を記入 撮影1年以内の写真	
ふりがな					性別		
氏名					男・女		
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	年齢	(令和8年4月1日時点で 満 歳)	
現住所	〒 -				自宅電話		
					携帯電話		
学 歴	学校名 (最終学歴から中学校まで)	学部・学科		年制	上段 入学年月 下段 卒業年月	在学 年月	修学区分
					年 月 年 月	年 月	卒業・修了 卒業見込・中退
					年 月 年 月	年 月	卒業・修了 卒業見込・中退
					年 月 年 月	年 月	卒業・修了 卒業見込・中退
					年 月 年 月	年 月	卒業・修了 卒業見込・中退
					年 月 年 月	年 月	卒業・修了 卒業見込・中退
職 歴 等	勤務先			雇用 形態	上段 入社年月 下段 退社年月	職務内容等	
				<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	年 月 年 月		
				<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	年 月 年 月		
				<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	年 月 年 月		
資 格 ・ 免 許 等	資格・免許の名称(取得見込を含む)					取得(予定)年月	
						年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
						年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
						年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
自己 P R							
上記のとおり相違ありません 令和 年 月 日 氏名 ⑨ 白子町長 様							

必要事項を黒のボールペンで、正確に自筆で記入してください。

※ 「令和5年度白子町会計年度任用職員募集一覧」に記載のある応募職種及び職種番号を記入してください。

