

## 尼崎市会計年度任用職員（非常勤事務補助員）応募様式

※印欄は記入不要です。

令和 年 月 日現在				※ 受付日		※受付番号
				令和 年 月 日		
ふりがな 氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳
現住所	〒	-			TEL (	)
					携帯(	)
連絡先	〒	-			TEL (	)

通勤手段									
希望勤務日 (勤務可能な日を複数記載してください)	※16時から翌日9時30分までの勤務で希望する曜日(例:月曜日の月曜日の16時から翌日火曜日9時30分まで勤務できる場合は月曜日に○をお願いします。面接時に再度確認します。)								
	<input type="radio"/> 月曜日	<input type="radio"/> 火曜日	<input type="radio"/> 水曜日	<input type="radio"/> 木曜日	<input type="radio"/> 金曜日	<input type="radio"/> 土曜日	<input type="radio"/> 日曜日	<input type="radio"/> 現時点で不明	
パソコンスキル							扶養家族数 (配偶者を除く)		人
その他							配偶者	<input type="checkbox"/>	有