

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 令和 年 月 日		※ 受 付 番 号	
ふりがな 氏名						(写 真) 上半身・脱帽 正面向き 4cm×3.5cm	
生年月日	昭和・平成 年 月 日			年齢	歳		
現住所	〒 -			Tel ()	-		
				携帯 ()	-		
連絡先	〒 -			Tel ()	-		

年	月	学 歴 ・ 職 歴

年	月	免 許 ・ 資 格

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
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