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。

※　受　付　日	※受付番号
令和　　年　　月　　日	

令和　　年　　月　　日現在

ふりがな 氏名		メール		（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〇をお願いします。面接時に再度確認します。）								
	○ 月曜日	○ 火曜日	○ 水曜日	○ 木曜日	○ 金曜日	○ 土曜日	○ 日曜日	○ 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	□ 有	