

西尾市会計年度任用職員登録書

No. _____

年 月 日 提出

フリガナ					
氏 名	(印)				
生年月日	年	月	日	(満 歳)	
フリガナ					
現住所	-				電 話 番 号
	自宅	-	-	-	-
	携帯	-	-	-	-

写 真

※3月以内に撮影したものを貼付

縦：4 cm
横：3 cm

学 歴	年号	年	月	内 容
				卒業・卒業見込・中退・在学中
				卒業・卒業見込・中退・在学中
				卒業・卒業見込・中退・在学中

職 歴	年号	年	月	内 容

注意

- 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入するか、またはパソコンで入力したものを印刷機で出力すること。
- 数字はアラビア数字で、文字はくずさずに正確に書くこと。
- 本登録書の有効期間は、受付日から2年間となります。

受 付	
--------	--

免許 及 び 資 格	取 得 年 月 日	免 許 及 び 資 格 の 名 称
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

志 望 動 機	
------------------	--

自 己 ア ピ ー ル	
----------------------------	--

希 望 事 項	職 種 ※複数選択可	事務職・保育士・幼稚園教諭・保健師・清掃員・調理員・用務員 運転手・看護師・医療技師（ ） その他（ ）
	勤 務 日	週 日（日・月・火・水・木・金・土）
	勤 務 時 間	時 分～ 時 分
	そ の 他	

備 考	
--------	--

【個人情報の取扱い】

提出書類は西尾市会計年度任用職員の選考・任用のみで使用し、記載の個人情報は目的外
に使用することはありません。