

道央廃棄物処理組合会計年度任用職員申込書 兼 履歴書 (表面)

希望職種		整理番号	申込者は記入不要
ふりがな 氏 名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日	(満 歳)
電話番号	自宅 () 携帯 ()		
現住所	〒 -		
連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			
〒 - 電話番号 - -			

写真貼付位置

- 1 上半身正面・脱帽
- 2 裏面のりづけ
- 3 6箇月以内に撮影
- 4 縦 36 ~ 40 mm
横 24 ~ 30 mm

学歴	学 校 名 (中学校以降を記入)	学部学科専攻名	在学期間	区 分
				自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月
			自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
			自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
			自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
職歴	勤務先名	職務内容	在職期間	雇用形態
			自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他()
			自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他()
			自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他()
			自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他()
			自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他()
			自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他()
			自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他()

【裏面につづく】

