

佐渡市会計年度任用職員応募用紙（履歴書）

令和 年 月 日現在

職種	
----	--

写真
30mm×40mm

ふりがな	
氏名	

昭和 平成 年 月 日生 歳

ふりがな		電話番号
現住所 (連絡先)	〒	(— —)
		携帯電話
		(— —)

学歴	在学期間	学校名
		年 月から 年 月まで
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	

職歴	在職期間	勤務先 及び 具体的な職務内容
		年 月から 年 月まで
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	

資格・免許	取得年月日	名称
	年 月 日 取得・取得見込	
	年 月 日 取得・取得見込	
	年 月 日 取得・取得見込	
	年 月 日 取得・取得見込	
	年 月 日 取得・取得見込	

志望動機

性格

自分で長所だと思う点

自己PR	趣味・活かせる能力等	使えるソフトを○で囲んでください 1 ワード 2 エクセル 3 パワーポイント 4 その他 〔 〕
------	------------	--

この応募用紙に記載した事項はすべて事実と相違ありません。
また、私は次に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。

ア 日本の国籍を有しない者
イ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたは執行を受けることがなくなるまでの者
ウ 佐渡市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
エ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、またはこれに加入した者

令和 年 月 日

氏名

- ※ 記載欄が不足する場合は、適宜別紙に記載のうえ添付すること。
- ※ 返信用封筒(長形3号、110円分の切手貼付、応募者の住所氏名を明記したもの)を添付すること。
- ※ 資格が必要な職種の場合は、資格証等の写しを添付すること。
- ※ 提出された書類は佐渡市役所の責任で破棄します。