

品川区会計年度任用職員採用選考 申込書

フリガナ				
氏名				
生年月日	年	月	日	(満 歳)

フリガナ	Mail :	
現住所（〒 - ）	自宅電話：	— —
	携帯電話：	— —

学歴	学 校 名・学 部 学 科 名		在 学 期 間	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
職歴 （新しい順に記載）	勤 務 先	職 務 内 容	在 籍 期 間	雇 用 形 態
			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	資 格・免 許 名 称		
	年 月			
	年 月			

縦 4 cm × 横 3 cm

◆ あなたが有している知識や経験を品川区の事業にどのように活かしたいですか。 ◆

令和 年 月 日 氏名 (自署)