

学歴	学校名・学部学科名等	在学期間
		S・H・R 年 月～S・H・R 年 月 (卒業・卒業見込・中退)
		S・H・R 年 月～S・H・R 年 月 (卒業・卒業見込・中退)
		S・H・R 年 月～S・H・R 年 月 (卒業・卒業見込・中退)
		S・H・R 年 月～S・H・R 年 月 (卒業・卒業見込・中退)

*直近のものから記入してください。

職歴	会社名等	在職期間
		S・H・R 年 月～S・H・R 年 月
		S・H・R 年 月～S・H・R 年 月
		S・H・R 年 月～S・H・R 年 月
		S・H・R 年 月～S・H・R 年 月
		S・H・R 年 月～S・H・R 年 月
		S・H・R 年 月～S・H・R 年 月
		S・H・R 年 月～S・H・R 年 月

*直近のものから記入してください。

健康状態	
障害者手帳	あり (種 級 障害名：) なし *障害者手帳をお持ちの方は写しを添付してください。
パソコン操作	できる (内容：) できない

【チェックリスト】 各内容を確認の上、を入れてください。

- 写真の貼付や押印、記入内容（特に電話番号等連絡先）に漏れはありませんか
- 資格が必要な職種については資格証（免許証）の写しを添付しましたか

備 考

- 1 職種の希望順は、書類選考する際の参考として利用します。
- 2 登録申込書は、必要に応じて会計年度任用職員を必要とする部署に閲覧又は写しを渡し、採用の際の資料とします。他の目的には利用しません。
- 3 個人情報、適切かつ厳重に管理し、一定期間経過後は、責任をもって処分します。
- 4 記載内容に変更が生じた、登録の一時中断又は登録の取消しを希望する場合はご連絡ください。