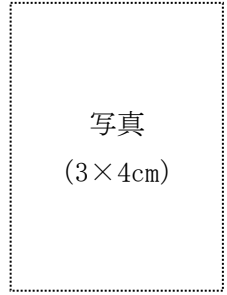


会計年度任用職員申込書 兼 履歴書

【令和 年 月 日現在】

|     |            |
|-----|------------|
| 所属名 | 健康福祉局医療援助課 |
|-----|------------|

|      |           |
|------|-----------|
| 整理番号 | ※人事担当者記入欄 |
|------|-----------|



|      |  |  |  |
|------|--|--|--|
| フリガナ |  |  |  |
| 氏名   |  |  |  |

|      |                     |      |     |
|------|---------------------|------|-----|
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日<br>( 歳) | 電話番号 | ( ) |
|------|---------------------|------|-----|

|    |                                    |
|----|------------------------------------|
| 住所 | フリガナ<br>〒 -                        |
|    | 自宅最寄駅 線 駅 (駅までの交通手段 : 徒歩・バス・その他 分) |

| 〔学歴・職歴〕 | 年 月～ 年 月 | 学歴・職歴 |
|---------|----------|-------|
|         |          |       |
|         |          |       |
|         |          |       |
|         |          |       |
|         |          |       |
|         |          |       |
|         |          |       |
|         |          |       |
|         |          |       |

| 〔資格・免許〕 | 年・月 | 免許・資格 (免許番号) | 【パソコンスキル】<br>■Word ( 仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない )<br>■Excel ( 仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない )<br>■その他 ( )<br>【活用したい能力・経験等】 |
|---------|-----|--------------|---|
|         |     | (第 号)        |   |
|         |     | (第 号)        |   |
|         |     | (第 号)        |   |
|         |     | (第 号)        |   |

| 年 月～ 年 月 | 横浜市会計年度任用職員歴 | 任用名称 |
|----------|--------------|------|
|          | 区・局 課        |      |
|          | 区・局 課        |      |
|          | 区・局 課        |      |

