新居浜市教育委員会会計年度任用職員申込書

職種 配膳員	写真 写真は、申込前6か月以内に、脱帽で上半身正面向きで撮ったもので、本人と確認できるもの。	※受験番号 ※受付月日 受付者　　印

ふりがな 氏　　名	添付書類 募集要項に資格を有することが条件になっている場合は、必要な資格を有することを証する書類の写しを添えて提出ください。
生年月日　（昭和・平成）　年　月　日（　歳）	
郵便番号　― 現住所	
電話番号（　）　―　　携帯電話番号　―　―	

学　歴（高等学校以上を記載してください。最終学歴が中学校である場合は、中学校のみ記載してください。）

学校名	学部科名	所在地	在学期間	○で囲む
			年　月から 年　月まで	年　卒業 中退
			年　月から 年　月まで	年　卒業 中退
			年　月から 年　月まで	年　卒業 中退
			年　月から 年　月まで	年　卒業 中退

職　歴　　卒業した翌月の1日から期間の空白のないように記入してください。
職務内容は具体的に記入してください。（無職の期間も記入）

勤務先	所在地	在職期間	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	
		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	