

福山市会計年度任用職員（放課後児童支援員業務）申込書

(履歴書)

申込日 年 月 日現在

フリガナ		性別	男・女	写真を貼る位置 縦：40mm 横：30mm 本人のみ上半身撮影
氏名				
生年月日 年 月 日生（満 歳）				
フリガナ		電話 ※留守番機能 有・無		
現住所 〒 [-]		() -		
		携帯電話		
		() -		

年	月	学歴【 最終学歴を記入してください 】

年	月	職務履歴【 パート・アルバイトを含む最近の履歴を記入してください 】 ※放課後児童健全育成事業の実務経験は必ず記入してください。

取得年	月	免許・資格 ※放課後児童支援員認定資格研修を修了している場合は、必ず記入してください。

※本用紙は書類選考の対象となります。

※提出いただいた個人情報は、本市における任用に関して利用し、それ以外の目的で利用することはありません。

また、本用紙は返却いたしません。

※任用登録の有効期限は、登録から1年間任用がない場合登録は失効となります。

※記入事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。

