

公立大学法人横浜市立大学有期雇用職員選考申込書

受験番号
※記入不要

応募職種	事務補助業務 (教育推進課)	(令和 年 月 日 記入)
------	-------------------	---------------

ふりがな						
氏名						
生年月日	昭和 平成	年	月	日	年齢	歳 (令和6年7月1日現在)
現住所	(〒 -)					
連絡先	自宅電話	-	-			
	携帯電話	-	-			
	E-mailアドレス					
	※E-mailで諸連絡をさせていただく場合がありますので、E-mailアドレスは必ず記載してください。					

(写真貼付)

- ・縦4cm×横3cm
- ・正面向きの顔写真
- ・最近3か月以内に撮影(カラー・白黒ともに可)
- ・写真裏面に氏名を記入

学歴	期間	学校名・学科名等	該当に○
	年 月 日から 年 月 日まで	高等学校	卒業・卒見込・退修了・修見込
年 月 日から 年 月 日まで		卒業・卒見込・退修了・修見込	
年 月 日から 年 月 日まで		卒業・卒見込・退修了・修見込	
年 月 日から 年 月 日まで		卒業・卒見込・退修了・修見込	

職歴	採用・退職年月	勤務先	職務内容等	雇用形態
	年 月 日から 年 月 日まで			
年 月 日から 年 月 日まで				
年 月 日から 年 月 日まで				
年 月 日から 年 月 日まで				
年 月 日から 年 月 日まで				
年 月 日から 年 月 日まで				

【配慮すべき点がある場合については、以下に記載してください。】

※ 2面綴じとせず、必ず両面1枚としてください。

(裏面あり)

