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 *

	応募職	重		事務補助業務 (保健管理課)			(令和		年	年 月			日 記入)						
ક	りがな																		-
J	氏 名															写真則	5付)		
生年月日		昭和 平成		年 月 日		日	年齢		歳(令和8年2月1			月1日	3現在	E)	- 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)				
現住所		(〒	_)										・写真表	面に氏名	iを記入		
		自宅電	話		_	_	-												
連絡先		携帯電	話																
		E-mai	 アドレス																
		期間				学	交 名 •	学	斗 名	等				•		該当	当に〇)	
	年	月	日から		高等学村							学标	卒業・卒見込・退						
	年	月	日まで										回寸	子似	修了・修見込				
	年	月	日から												卒	業・卒	互見込	• 退	
学歴	年	月	日まで													修了•	修見	.込	
	年	月	日から													業• 卆			<u>.</u>
	年	月	日まで													修了•	修見	.込	
	年	月	日から												卒	業・卒 修了・	5見込 修見	· 退 込	:
	年	月	日まで		#1	₹				π . h	₹ <i>k</i> 7		riter .	<i>h</i>		1			쓴
	年	・退職 月	#月 日から			務先				- 収	夯	内	谷	寸		惟	用	πν	悲
	年	月月	日まで																
	年		日から																
	年	月	日まで																
	年		日から																
職歴	年	月	日まで																
歴	年		日から																
	年	<i>7.</i> 月	日まで																
			日から																\dashv
	年	月	日まで																
			日から																
	年	月	日まで																

	名 称		取《	事 年	月	
資 格		年			・取得見込)
•		年	月(取得	・取得見込)
免 許		年	月(取得	• 取得見込)
		年	月(取得	・取得見込)
	志望の理由・動機					
	自己PR					

Ŧ	ムは、募集要項の記載事項を全て了承の上、受験を申し込みます。また、この	の申込書の記載	事項に相	違あり	ません。	
	計和 年 月 日氏 名(本人自署)			·		
						

※選考申込書の記入内容は、個人情報として慎重に取り扱い、選考以外の用途には用いません。ただし、採用者の個人情報は、採用した際に人事情報として使用いたします。

【注意事項】

- 1. 不備のないようもれなく記入してください。
- 2. 学歴及び職歴は、古いものから順に記入してください。