

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

※

応募職種	司書 (学術情報課学術情報担当)
------	---------------------

(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8年4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			

(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。】

