令和　　年　　月　　日

申込番号（記入不要）	

学年補佐（エデュケーション・アシスタント）（会計年度任用職員）登録申込書　兼　履歴書

私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しておりませんので、
八王子市会計年度任用職員選考に申込みをします。

年　　月　　日（申込書記入日）氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿

【顔写真貼付欄】

枠内に顔写真を
貼ってください

（タテ 4cm
ヨコ 3cm
正面・脱帽）

	ふりがな		性　別
	氏　　名		男・女
	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日（満　　歳）	
	ふりがな		
	現住所	（〒　　－　　） （　　方）	
	連絡先電話番号	－　　－　　（自　宅） －　　－　　（携　帯） －　　－　　（ＦＡＸ）	
		（メールアドレス）	

資格・免許	昭和・平成・令和	年　　月	
	昭和・平成・令和	年　　月	
	昭和・平成・令和	年　　月	
	昭和・平成・令和	年　　月	
学歴	昭和・平成・令和	年　　月	中学校卒業
	昭和・平成・令和	年　　月	
	昭和・平成・令和	年　　月	
	昭和・平成・令和	年　　月	
	昭和・平成・令和	年　　月	
	昭和・平成・令和	年　　月	

職歴	期　　間	会　社　名	仕　事　内　容
	年　　月 ～ 年　　月		
	年　　月 ～ 年　　月		
	年　　月 ～ 年　　月		
	年　　月 ～ 年　　月		
	年　　月 ～ 年　　月		
志望の動機			