

令和2年度知多市会計年度任用職員申込書（緊急雇用対策）

ふりがな		※受付印    ※受付番号
氏名		
生年月日	平成 年 月 日（男・女）満 歳	
現住所	〒 -	
電話番号	( ) -	
メールアドレス		

学歴（最終学歴から順番に中学卒業までの学歴を記入してください。）			
在学期間	学校名（学部・学科）		卒業等の別
年 月 ~ 年 月			卒業・中退
年 月 ~ 年 月			卒業・中退
年 月 ~ 年 月			卒業・中退
年 月 ~ 年 月			卒業・中退
年 月 ~ 年 月			卒業・中退
資格・免許の種類	取得年月	資格・免許の種類	取得年月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
特 技	健康状態		

内定取消、解雇などとなった経緯

上記の記載事項に相違ありません。

令和 2年 月 日

氏名(自署)

\_\_\_\_\_