

鹿児島市園芸指導員申込書

ふりがな			選考番号						
氏名			番						
生年月日	年	月	日	満	歳				
現住所	〒 (電話)		写 真 縦36mm～40mm 横24mm～30mm ※申込み日前6か月以内に撮影した本人半身胸から上のもの						
連絡先	〒 (電話)								
学 歴	学校名 (学部・学科名まで)		在 学 期 間		該当を○で囲む				
	最 終		年	月	～	年	月	卒業・中退	
	その前		年	月	～	年	月	卒業・中退	
	勤 務 先	職 務 内 容		在 職 期 間					
	現在又は最終			年	月	～	年	月	
	その前			年	月	～	年	月	
	その前			年	月	～	年	月	
	その前			年	月	～	年	月	
	その前			年	月	～	年	月	
	その前			年	月	～	年	月	
	その前			年	月	～	年	月	
	その前			年	月	～	年	月	
趣味 特技等									
免許・資格	年	月			年	月			
	年	月			年	月			
	年	月			年	月			
健康状態		健 康 ・ 不健康		持病・再発のおそれのある既往歴			有 ・ 無		
通勤時間				約 時 間 分					
扶養家族数 (配偶者を除く)		人	配偶者		有・無		配偶者の 扶養義務		有・無

志望動機	
自己PR	
備考	

※申込書は、直筆で太枠線内をご記入ください。

※職歴欄には、職歴を記入し、職務内容については、具体的に職務内容がわかるように記入してください。（職歴が多いときは別紙添付でも構いません）

上記、記載事項のとおり相違ありません。

また、上記の記載事項について、鹿児島市が職権で調査することに同意します。

令和 年 月 日

(自署)

氏名