

令和6年度
鎌倉市危険ブロック塀指導等補助職員採用申込書

受験番号	受付印
------	-----

ふりがな 氏 名	性 別 男 ・ 女	昭・平 年 月 日生 歳	
ふりがな (〒 -) 住 所		電話 局 ()	顔写真貼付欄 上半身・脱帽・正面 向きで最近6月以内 に撮影したもの たて4cm・よこ3cm 裏面に氏名を記入 ※スナップ写真不可
ふりがな (〒 -) 連 絡 先		電話 局 ()	

学 歴				
在 学 期 間	区 分	在学 年数	学 校 名	学 部 科 名
昭・平・令 年 月まで	卒 業		小学校	
昭・平・令 年 月まで	卒 業		中学校	
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				

職 歴				
在 職 期 間	在職年数	勤 務 先 名 称	所 在 地	職 務 内 容
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで				

賞 罰		
年 月	内 容	機 関

免 許 ・ 資 格			
名 称		取 得 年 月 日	取 得 機 関
健康状態		趣味・特技	
<危険ブロック塀指導等補助職員を志望した理由>			
<自己PR>			
<通勤手段> 利用するものについて○でかこんでください。 徒歩 ・ 公共交通機関 ・ 自転車 ・ バイク			
私は採用案内に掲載してある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。 また、危険ブロック塀指導等補助職員として採用されたときは、日本国憲法及び法律を尊重し、誠実かつ公正に職務に従事することを誓います。 令和 年 月 日 氏 名			