

鎌倉市市民サービスコーナー窓口事務補助員 採用試験申込書

受験番号	受付印
------	-----

※ 申込書は必ず受験者本人が自筆で記入してください。

ふりがな		
氏 名	昭・平 年 月 日生 歳	
ふりがな	電話	顔写真貼付欄
(〒 -) 住 所	()	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
ふりがな	電話	
(〒 -) 1 連絡先	()	
2 緊急連絡先		

学 歴				
在 学 期 間	区 分	在学 年数	学 校 名	学 部 科 名
年 月まで	卒 業	/	小学校	/
年 月まで	卒 業	/	中学校	/
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 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
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 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
鎌倉市市民サービスコーナー窓口事務補助員を志望した理由		
自己PR		
本人希望記入欄（勤務日程・時間などについて希望があれば記入）	通勤時間	
	時間 分	
私は受験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、鎌倉市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		