

横浜市職員共済組合 嘱託員申込書

写真貼付欄

- ・縦4cm×横3cm
- ・正面向き、脱帽
- ・3か月以内に撮影
- ・裏面に氏名記入

受付番号	※
------	---

※この欄は記入しないでください

氏名		年齢(令和8年4月1日現在)	
ふりがな		歳	
		昭和 平成	年 月 日生

住所	〒 _____
----	---------

電話番号	※ 日中連絡の取れる番号を記入してください
------	-----------------------

学歴 (旧↓新)	在学期間				学校名	学部・学科名
	年	月	～	年 月		
	年	月	～	年 月		
	年	月	～	年 月		
	年	月	～	年 月		
	年	月	～	年 月		
	年	月	～	年 月		

これまでの職務・活動経験 (旧↓新)	勤務・活動期間				勤務・活動先など	雇用形態
	年	月	～	年 月		
	年	月	～	年 月		
	年	月	～	年 月		
	年	月	～	年 月		
	年	月	～	年 月		
	年	月	～	年 月		
	年	月	～	年 月		
	年	月	～	年 月		
	年	月	～	年 月		

同一企業・団体内における人事異動等については、分けて記入する必要はありません。

資格・免許	取得年月		資格・免許	取得年月	
	年	月		年	月
	年	月		年	月

自己啓発活動・趣味・特技等	当組合以外の就職活動状況(併願状況)

「志望理由」を簡潔に書いてください。
 「特に希望する業務がある場合」はその業務も書いてください。(特に希望する業務がなければ、志望理由のみで可)

横浜市職員共済組合嘱託員就業要綱の欠格事項には該当しません (チェック欄)