

会計年度任用職員（岡山県立博物館看視員）登録申込書

(写真)
縦 4 cm
横 3 cm

ふりがな		性別※
氏名		
生年月日	年 月 日 (満 歳)	
ふりがな		
現住所	〒	
電話番号	(携帯) (自宅)	

※性別欄は未記入可

○ 学歴

学 校 名 (高校・高専等以降)	学部・学科名	在 学 期 間	
		年 月 日 ~ 年 月 日	卒・中退
		年 月 日 ~ 年 月 日	卒・中退
		年 月 日 ~ 年 月 日	卒・中退
最 終 (現在)		年 月 日 ~ 年 月 日	卒・卒見込 修了・中退

○ 職歴 ※職歴のある人は、その職務経歴を新しい順に記入してください。

勤務先	職務内容	在職期間
		年 月 日 ~ 年 月 日
		年 月 日 ~ 年 月 日
		年 月 日 ~ 年 月 日
		年 月 日 ~ 年 月 日
		年 月 日 ~ 年 月 日
		年 月 日 ~ 年 月 日

○ 資格・免許

資格・免許の種類	取得年月日

(取得見込みの場合はその旨記載してください)

記載事項に相違ありません。

また、私は地方公務員法第 16 条に
該当しておりません。

年 月 日

氏 名

(自署)