

※登録番号

八戸市会計年度任用職員登録申込書 (収蔵整理作業員)

申込日 年 月 日

フリガナ		性 別	<p style="text-align: center;">＜写真貼付欄＞</p> <p>6 ヶ月以内に撮影された、帽子を着用していない、上半身正面向で本人と確認できるものを貼ってください。</p> <p>写真の大きさは、たて4 cm、よこ3 cm程度とします。</p>
氏 名		男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（申込日現在 歳）		
現 住 所	〒 — TEL () — E-mail @ . . .		
連 絡 先	〒 — TEL () —		

※連絡先欄は、現住所以外の連絡先がある場合に記入してください。

学 歴	学 校 名	学部・学科名	所在地（市区町村）	在 学 期 間	就学区分
	中学校	/		年 月 から	卒
				年 月 まで	
				年 月 から	卒・卒見
				年 月 まで	中退
				年 月 から	卒・卒見
				年 月 まで	中退
				年 月 から	卒・卒見
				年 月 まで	中退

職 歴	勤 務 先	職 務 内 容	所在地（市区町村）	在 職 期 間
				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

※職歴は、正社員・官公署や民間アルバイト勤務期間を含んで記入してください。特に八戸市職員（嘱託職員、臨時職員、会計年度任用職員など）の職歴がある方は正確に記入してください。

資 格 ・ 免 許 等	名 称	取 得 年 月	名 称	取 得 年 月
		・		・
		・		・
		・		・
趣味 特技				

※障害者手帳をお持ちの方は、その旨を「資格・免許」欄に記入し、障害者手帳の写しを添付してください。

氏 名

志望動機 自己PR	
交通手段の希望 <small>（番号を○で囲んでください）</small>	1. 是川縄文館（公共交通機関を利用） 2. 是川縄文館（自家用車通勤） 3. その他（ ）
資格・経験等 <small>（複数回答可） （番号を○で囲んでください）</small>	1. 学芸員資格を有する 2. 大学または大学院で考古学を専攻し、卒業している 3. 専門職員の指示のもと、考古資料の実測等の整理作業に5年以上従事 （経験年数： 年・従事業務： ） 4. その他1～3に準じる資格・経験を有する ※簡潔に記載してください。 （資格名： 経歴： ）
パソコン使用状況 <small>（複数回答可） （番号を○で囲んでください） ※経験がない場合は空欄でも構いません</small>	1. アドビ社 Photoshop を使用し、写真の加工をすることができる 2. アドビ社 Illustrator を使用し、線画の編集をすることができる 3. その他上記以外のソフトウェアを用いて、上記と同等の作業ができる （使用ソフトウェア： ）
私は地方公務員法第16条のいずれにも該当しておりません。 また、この登録申込書のすべての記載事項に相違ありません。 年 月 日 氏名（自署してください）	

※以下は記入しないでください。

記入心得 1 黒か青インキを使用し、数字は算用数字で記入してください。 2 太枠内の項目について記入してください。 3 該当するものに○印をしてください。 4 記入欄が足りない場合には、用紙を追加して書いてください。 5 年月日は和暦（令和・平成・昭和）で記入してください。	※ 受付形態 本人持参・代理持参（ ）・郵 送	
	※ 受付処理日 年 月 日	※ 受付者印または署名
※ 備 考		