

東京消防庁会計年度任用職員（アシスタント職） 申込書

【作成日】

年 月 日

フリガナ				写 真 3cm×4cm
氏 名		性別	男・女	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
住 所	〒 - 市・村 都・県 区・町			
連 絡 先	()	携帯電話	()	
最 寄 駅	線 駅			
	駅までの交通手段： 徒歩・自転車・バス・その他 () 分			
東 京 消 防 庁 勤 務 歴	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		退職年月 平成 年 月	勤務歴 <input checked="" type="checkbox"/> 有の場合は記入
健 康 状 況	【 <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください】 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 傷病等あり		<input checked="" type="checkbox"/> 傷病等ありの場合は具体的な状況を記入してください。	
	年	月	免許・資格	
資 格 ・ 免 許				
兼 業 等	【活用したい能力・経験等】		【パソコン使用】 <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。 <input type="checkbox"/> 文書作成や簡単な表計算ができる <input type="checkbox"/> 文書の作成ができる <input type="checkbox"/> 苦手である	
	【採用された場合の兼業等の予定】 <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。 <input type="checkbox"/> あり (会社名等：) <input type="checkbox"/> なし ※兼業等をする場合は、別途、届出書の提出が必要です。			

年	月	学歴及び職歴(項目別にまとめて書く)

