

流山市 ICTサポーター 申込書

年 月 日現在

ふりがな 氏 名		性 別		直 近 3 か 月 以 内 に 撮 影 し た 写 真 を 貼 付 し て く だ さ い 。 (必 須)
本 籍	都 道 府 県			
現 住 所	〒			
連 絡 先	(自 宅)		(携 帯 電 話)	
	(email ア ド レ ス)			
生 年 月 日	昭和・平成		年 月 日	年 齢
				歳

[illegible]

資格・免許等の 取得状況	名称	種別	取得または取得予定年月日

趣味・特技等	志望の動機
健康状態	

社会保険加入状況（直近の状況を記載。）

社会保険名	加入状況	加入期間
健康保険	☐ 本人加入 ☐ 扶養 ☐ 国保	年 月 日から 年 月 日
年金 (☐ 受給中)	☐ 国民年金 ☐ 厚生年金	年 月 日から 年 月 日
雇用保険	☐ 加入(直近の加入含む) ☐ 未加入	年 月 日から 年 月 日

家族の 状況	氏名	続柄	年齢	同居・別居	職業・勤務先等

応募内容	希望勤務形態 (複数回答可)	☐ 週2日 ☐ 月12日以内 ☐ 週3日 ☐ 週4日 ☐ 週5日 ☐ いずれも可			
	希望職種 (第3希望まで) (※)募集案内に掲載している職種から希望するものを記載願います。	第1希望		希望課名	
		第2希望		希望課名	
		第3希望		希望課名	
	本人希望記入欄（勤務時間・勤務に際しての留意事項等）				

希望する課
がある場合
に記載

注意 ボールペン又は万年筆で記入してください。
※提出いただいた個人情報、流山市の採用目的にのみ利用し、事前の同意なく第三者への開示はいたしません。