

受付番号 \_\_\_\_\_

写真貼付

縦 約 4 cm  
横 約 3 cm

最近6カ月以内に  
撮影した上半身  
脱帽写真

# 稲城・府中墓苑組合 会計年度任用職員 申 込 書

令和 年 月 日現在

ふりがな		男・女	
氏名		印	
生年月日	昭・平	年	月 日 (満 歳)
ふりがな		電話	
現住所 〒 -		- -	
ふりがな		電話	
連絡先 (各種連絡を現住所以外に行う場合のみ記入) 〒 -		- -	
連絡手段 (各種連絡をする際に必ず連絡が取れる手段に ) 自宅電話・携帯電話 - - その他 ( )		E-mail (アドレス)	
学 歴	卒業年月	学校名・学部学科名	
	年 月		
	年 月		
職 歴	就職年月	退職年月	勤 務 先 等
	年 月	年 月	
	年 月	年 月	
	年 月	年 月	
免 許 ・ 資 格	取得年月	名 称	
	年 月		
	年 月		
扶養家族数 (除配偶者)	配偶者	配偶者の扶養義務	
人	有 ・ 無	有 ・ 無	
通勤手段	通勤時間		
	時 分		

# 質 問 票

氏名	
----	--

1. 公営 稲城・府中メモリアルパークの職員募集に応募をした理由をお聞かせください。

( )

2. 自分自身を評価している点・改善したい点をお聞かせください。

( )

3. 趣味・特技についてお聞かせください。

( )

4. 現在までに仕事やボランティア等を通じて、感じたことがありましたらお聞かせください。

( )

5. これまでの人生の中で、最も達成感を味わったことをお聞かせください。

( )