

# 長岡京市観光案内所パートタイム職員募集申込書

年 月 日 撮影	(注) 1 各項目は黒のボールペンでいねいに記入してください。 2 □のあるところは該当する□の中にレ印をつけてください。 3 ※印のところは記入しないでください。					※ 受験番号
(写 真 欄)						(1) 写真の裏全面にのりをつけてこの欄に貼ってください。 (2) 写真は、申込前6か月以内に無帽で上半身正面向きを撮った縦5cm横4.5cmのもので、本人と確認できるものが必要です。 (3) 写真が貼られていない場合、または適当なものでない場合は受け付けません。
学 歴	学 校 名	学 部 科	在学期間 (年・月)	修業年数等	所在市区町村	備 考
	中学校		・ ~ ・	年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込		
	高等学校		・ ~ ・	年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込		
			・ ~ ・	年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込		
職 歴	勤務先等 (無職は自宅と記入)	所在地 (都道府県・市区町村)	在職期間 (年・月)	職 務 内 容	記入の注意 ・在学 (職) 期間の年は和暦で記入。 ・各種学校、予備校等の在学期間は、 <u>職歴欄に記入</u> 。 ・職種は自営、アルバイト等を含む ・無職等の期間は職歴欄に記載し、空白期間が無いように記入	
			・ ~ ・			
			・ ~ ・			
			・ ~ ・			
趣 味 ・ 特 技				一週間の勤務可能日数	年間収入と被扶養・税・控除限度額等 (A=限度内 B=限度を超えてもよい) ① 社会保険 (130万円) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B ③ 住民税 (99万円) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B ② 所得税 (103万円) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B ④ 所得税配偶者 (76万円) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	
				希望		
資 格 ・ 免 許	( 年 月 取得)	雇用保険の被保険者番号 - -  記入のとおり相違ありません。  年 月 日 氏 名 _____				
	( 年 月 取得)					
	( 年 月 取得)					
	( 年 月 取得)					

(注意) 1 虚偽の記載があると、応募及び採用の資格を失うことがあります。