

酒田市職員アルムナイ採用選考申込書

記入日： 年 月 日

(フリガナ)				(写真欄) 写真は縦 4cm、横 3cm、上半身、脱帽、正面向きで 3 か月以内に撮影したもの (カラー・白黒いずれも可)
氏 名	※市在職時と姓が異なる場合は、旧姓もカッコ書き等で付記してください			
生年月日	年 月 日 生 (満 歳)			
市採用年月日	年 月 日	職種		
市退職年月日	年 月 日			
連絡先	〒			
	電話番号			
	E-mail			
退職事由	(該当するものに○をしてください) ※複数選択可 育児 ・ 介護 ・ 転職 ・ 転居 ・ その他			
	(具体的に記載してください)			
採用を希望する理由 (退職事由に関する現在の状況等を含めて記載してください)				
応募する職位	部長級・課長級・課長補佐級・主査級・係長級・主任級・主事級 (退職時の職位と同等以下の職位を選択してください)			
市退職後の 経歴 (職歴)	自 年 月	至 年 月	勤務機関名・職務内容・身分	

勤務開始可能日	年 月 日 ※原則として、再採用日は4月1日とします
署名欄	私は、「酒田市職員アルムナイ（離職者対象）採用選考実施要項」に基づき、採用を希望しますので、本書のとおり申し込みます。 なお、受験資格は全て満たしており、申込書記載内容は全て事実と相違ありません。 年 月 日 氏名 _____（自署）

※記入欄に不足が生じた場合は、以下の欄に記入してください。