

令和7年度 会津若松市キャリア・リターン制度申込書

※

受験番号	※	募集職種
------	---	------

※には何も記載しないで下さい。

ふりがな		生年 月 日	昭和・平成 年 月 日	性別	男・女
氏 名					
現 住 所	〒 TEL ()				
問い合わせ電話連絡先（日中、連絡のつく番号） TEL ()					
メールアドレス					

● 会津若松市職員としての経歴

採用年月日	年 月 日	採用職種	
退職年月日	年 月 日	退職時職名	
退 職 事 由	(いずれかに○をしてください。)		
	結婚 ・ 出産 ・ 育児 ・ 介護 ・ その他 ()		
	(退職に至った経緯を記載してください。)		

● 退職後の経歴・職歴

学校名・勤務先名等	学部・職務内容等	始期	終期（見込）
		年 月	年 月
		年 月	年 月
		年 月	年 月

● 資格・免許・語学能力等

● ご自身の長所・短所

年	月	資格・免許・語学能力等	長 所	
			短 所	

● 再採用希望日（記入いただいた希望日に必ず採用されるものではありません。）

令和 年 月 日

1 再度、本市職員として働くことを志望する理由を記載してください。