|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 | 　※　　　－　　 | 募集職種 |  |

令和６年度　会津若松市キャリア・リターン制度申込書

 ※

　　　　　　　　　　　※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。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ２ 本市在職中及び退職後の経歴・経験を踏まえて、本市の業務に生かせるあなたの能力・知識等について記載してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ３ 本市を退職した事由について、現在の状況や認識についてご記載ください。また、配慮を望む事項等があれば記載してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |