

# 船橋市消防局職員再採用選考申込書

記入日： 年 月 日

(フリガナ)				<div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">(写真欄)</div> 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 <small>(カラー・白黒いずれも可)</small>	
氏 名					
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 ・ 転居 ・ その他 (具体的に記載してください)				
再採用を希望する理由 (退職事由の現在の状況等)					
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、「船橋市消防局職員再採用（復職）制度 募集案内」に基づき、再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 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">氏名 _____ (自署)</div>				

※ 市在職時と姓が異なる場合は、在職時の姓も氏名欄に付記してください。

※ 記入欄に不足が生じた場合は、裏面に記入してください。 (両面印刷のこと)

※表面の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。