自己申告書【事務（UIJターン枠）】

（宛先）鈴鹿市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

鈴鹿市職員採用試験（事務（UIJターン枠））を受験するに当たり、職務経験について次のとおり申告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 内容 | | |
| 勤務先名称 | |  | | |
| 勤務先住所 | |  | | |
| 勤務先電話番号 | |  | | |
| 任用形態  ※該当する番号に〇を付けてください。 | | １　正規職員  ２　非常勤職員【フルタイム】  ３　非常勤職員【パートタイム（週30時間以上）】 | | |
| 任用期間  ※申込時点で就労中の場合は、「就労中」に○を付けてください。 | | 開始日 | | H・R　　　年　　月　　日から |
| 終了日 | | H・R　　　年　　月　　日まで  就労中 |
| 任用期間から除く期間 | 育児休業の期間  ※申込時点で育児休業中の場合は、終了日には予定日を記入してください。  （産前、産後休暇の期間は育児休業の期間には含みません。） | １回目 | 開始日 | H・R　　　年　　月　　日から |
| 終了日 | H・R　　　年　　月　　日まで |
| ２回目 | 開始日 | H・R　　　年　　月　　日から |
| 終了日 | H・R　　　年　　月　　日まで |
| ３回目 | 開始日 | H・R　　　年　　月　　日から |
| 終了日 | H・R　　　年　　月　　日まで |
| 休職又は介護休暇の期間  ※休職又は介護休暇の該当する方に〇を付けてください。  ※申込時点で期間が継続中の場合は、終了日には予定日を記入してください。 | 休職  介護休暇 | 開始日 | H・R　　　年　　月　　日から |
| 終了日 | H・R　　　年　　月　　日まで |
| 休職  介護休暇 | 開始日 | H・R　　　年　　月　　日から |
| 終了日 | H・R　　　年　　月　　日まで |
| 休職  介護休暇 | 開始日 | H・R　　　年　　月　　日から |
| 終了日 | H・R　　　年　　月　　日まで |
| 担当した職務内容・役職 | |  | | |
| 職務を通じて得た知識・能力・経験 | |  | | |