

㊀函南町会計年度任用職員 申込書

※受付番号

フリガナ		性 別	男・女	写真貼付欄 (縦4cm×横3cm)
氏 名		生年月日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日	
現住所	〒 一 (電話番号) 一 一			<ul style="list-style-type: none"> ・3ヶ月以内に撮影したもの ・上半身、無帽、正面向きのもの

学歴(今までの学歴のうち、直近のものを2つ記入してください)

修学期間	学校名	学部学科名	卒・見込等の別
年 月～ 年 月			卒・卒見込 中退・修了
年 月～ 年 月			卒・卒見込 中退・修了

職歴(記入しきれない場合は直近のものから記入してください)

就労期間	勤務先名	職務内容	就労形態
年 月～ 年 月			正規・パート その他()
年 月～ 年 月			正規・パート その他()
年 月～ 年 月			正規・パート その他()
年 月～ 年 月			正規・パート その他()
年 月～ 年 月			正規・パート その他()
年 月～ 年 月			正規・パート その他()

資格・免許等(記入しきれない場合は業務に関連するものから記入してください)

取得年月	資格名	取得年月	資格名
年 月		年 月	
年 月		年 月	

希望職種(第2希望以降は希望する人のみ記入してください)

	職番号	職名	所属課
第1希望			
第2希望			
第3希望			

勤務可能な曜日	月・火・水・木・金・土・日	勤務希望時間	時 分～ 時 分
志望理由			

署名欄	私は、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当しません。 また、申込書の記載事項は事実に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名(自署)
-----	---