

㊀函南町会計年度任用職員 申込書

※受付番号

記入例

フリガナ	カンナミ タロウ	性 別	男・女	写真貼付欄 (縦4cm×横3cm)
氏 名	函南 太郎	生年月日	昭和 62 年 4 月 2 日	
現住所	〒 419 - 0107 静岡県田方郡函南町平井〇〇番地の〇〇 〇〇アパート 〇〇号室 (電話番号) 090 - ×××× - ××××			・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
平成15年 4月～ 平成18年 3月	〇〇県立〇〇高等学校	普通科	卒・卒見込 中退・修了
平成18年 4月～ 平成22年 3月	××大学	××学部××学科	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
平成22年 4月～ 平成26年 3月	〇〇株式会社	事務	正規・パート その他()
平成26年 4月～ 令和4年 12月	××市役所	事務	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
平成19年 8月	普通自動車運転免許	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 1	事務補助職員	総務課
第2希望 2	事務補助職員	税務課
第3希望 3	事務補助職員	子育て支援課

勤務可能な曜日	月・火・水・木・金・土・日	勤務希望時間	9時15分～17時15分
志望理由	※志望理由について記入してください		

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 8 年 1 月 20 日
	氏名(自署) 函南 太郎