

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) ・ 3ヶ月以内に 撮影したもの ・ 上半身、無帽、 正面向きのもの
氏 名		生年月日	昭和 平成 年 月 日	
現住所	〒 ー (電話番号) ー ー			
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()
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と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名(自署)			