

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) ・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	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 - ×××× - ××××			
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～ 令和元 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と相違ありません。 令和 2 年 1 月 20 日 氏名(自署) 函南 太郎			