

矢巾町会計年度任用職員申込書

応募職種・部署		※受験番号 (町記入欄)	<p style="text-align: center;">【 写真欄 】</p> <p>写真は、縦4cm×横3cmで、本人と確認できるものを貼り付けてください。(無帽で、申込前3ヶ月以内に撮影したもの)</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 撮影</p>
ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)		
現住所 (連絡先)	〒 -		
	電話番号(携帯番号優先)		
	E-mailアドレス		
			通勤方法(該当に○) 徒歩 自動車 自転車 鉄道 バス
			通勤距離(片道 km)

学 歴 (最終学歴から順に中学校卒業まで記入してください。)				
学校名	学部科名	所在地	在学期間	卒業等区分
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 年中退
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 年中退
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 年中退
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 年中退
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 年中退

職 歴 (職務上の経験を記入してください。自営も含みます。)			
勤務先名	所在地	在職期間	職務内容
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	

※学歴・職歴欄の所在地は、都道府県及び市区町村まで可

職 歴 (続き)			
勤務先名	所在地	在職期間	職務内容
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	

志望動機			
特記事項等	[勤務条件等について特記すべき事項又は希望する事項]		
	[健康の状況] <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> やや良好でない ()	[障害者手帳等の保持] <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()	[兼業の有無] <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()
免許・資格	名 称		取得年月日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、記載事項はすべて事実と相違ありません。

- 矢巾町職員として懲戒免職処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者、またはその執行を受けることがなくなるまでの者
- 政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、またはこれに加入した者

令和 年 月 日

署名 _____