

高森町会計年度任用職員採用選考申込書

希望職種	①ふれあいスクール指導員 ②ふれあいスクール指導員 (希望の番号に○をお願いします。)			写真添付欄 (3 × 4 cm) ・上半身脱帽正面 ・最近3か月以内に撮影したもの
ふりがな				
氏 名	(氏)	(名)		
生年月日	昭・平 年 月 日生 ()歳 年齢は令和6年4月1日現在	電話番号	()	
住 所	ふりがな			
	〒			
最終学歴	学校名・学部学科名		在学期間	
			年 月から 卒・卒見込 年 月まで 年次中退	
職歴 (新しい順に 上から)	在職期間	勤務先名		職務内容
	年 月から 年 月まで			正規 臨時・非常勤
	年 月から 年 月まで			正規 臨時・非常勤
	年 月から 年 月まで			正規 臨時・非常勤
	年 月から 年 月まで			正規 臨時・非常勤
	年 月から 年 月まで			正規 臨時・非常勤
資格 免許	名 称		取得年月日	
			年 月 日 取得・取得見込	
			年 月 日 取得・取得見込	
			年 月 日 取得・取得見込	
志望動機・自己PR、希望時間				
※パートタイムのみ 兼業予定 ☐ あり→兼業予定「あり」の場合、兼業先、業務内容、従事頻度（日数・時間）を記入 ☐ なし []				
私は、高森町会計年度任用職員採用選考を受験したいので申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項は、事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名（自署）				