

高森町会計年度任用職員採用選考申込書

希望職種				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 <small>年齢は令和5年4月1日現在</small>	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			正規
	年 月まで			臨時・非常勤
	年 月から			正規
	年 月まで			臨時・非常勤
年 月から			正規	
年 月まで			臨時・非常勤	
年 月から			正規	
年 月まで			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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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）_____				