

高森町会計年度任用職員採用選考申込書

(町長部局・フルタイム用)

応募区分 ※募集コードを 1つ記入				顔写真添付 ※直近3ヶ月以内 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 満()歳 ※R8.4.1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	
職歴 (直近4つまで を古い順に上 から記入)			年 月から 卒・卒見込	
			年 月まで 年次中退	
	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			
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・希望勤務時間				
<p>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。</p> <p>なお、私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しません。</p> <p>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。</p>				
令和 年 月 日 <u>氏名(自署)</u>				
※押印不要				