

皆野町会計年度任用職員 採用申込書

(令和 年度)

採用を希望する職	職名			
	任用形態			
ふりがな				
氏名				
生年月日	年	月	日	(満 歳)
現住所	〒 _____			
	電話番号		携帯電話番号	
	上記以外の連絡先*			氏名
	電話番号		※現住所以外への連絡を希望する場合のみ記載	
通勤手段		所要時間	時間	分
志望動機				

写真貼付
(3か月以内に
撮影したもの)

私は、次のとおり誓約のうえ、皆野町の会計年度任用職員の採用を申し込みます。

(1) 私は、日本国籍を有し、地方公務員法第16条に規定する欠格条項のいずれにも該当しません。

(2) 本書の記載事項は、事実と相違ありません。

なお、個人情報に係る皆野町の取扱い*に同意します。

令和 年 月 日

(自署)

氏名

※皆野町の個人情報の取扱い

応募により収集した個人情報は、採用選考及び採用後の人事・勤務管理のために用い、皆野町個人情報保護法施行条例及び皆野町個人情報の取扱いに関する管理規程に基づき適切に管理します。

■学歴（中学校卒業後の学歴を記載）

期間	卒業等の別	学校名（学部・学科等）
自 年 月 日		
至 年 月 日		
自 年 月 日		
至 年 月 日		
自 年 月 日		
至 年 月 日		
自 年 月 日		
至 年 月 日		

■職歴（書ききれない場合は別紙（様式自由）に記載。本町での任用歴は必ず記載。）

期間	勤務先 ・ 所属（配属先）	職務内容・就労時間	雇用形態
自 年 月 日			
至 年 月 日		週 日・1日 時間	
自 年 月 日			
至 年 月 日		週 日・1日 時間	
自 年 月 日			
至 年 月 日		週 日・1日 時間	
自 年 月 日			
至 年 月 日		週 日・1日 時間	
自 年 月 日			
至 年 月 日		週 日・1日 時間	
自 年 月 日			
至 年 月 日		週 日・1日 時間	
自 年 月 日			
至 年 月 日		週 日・1日 時間	
自 年 月 日			
至 年 月 日		週 日・1日 時間	
自 年 月 日			
至 年 月 日		週 日・1日 時間	

■免許・資格等（取得見込の場合は、その旨記載）

取得日	免許・資格等
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	