

小国町会計年度任用職員採用選考申込書

小国町長 仁科 洋一 殿

顔写真を添付してください。

(3×4cm)

ふりがな	性別	
氏名	男・女	
生年月日 年 月 日 (歳) *任用年度4/1現在		
現住所	電話番号	
	携帯番号	
最終学歴 (卒業した学校、学部等を記入すること)		
昭和・平成 年 月 日卒業		
職歴 (勤務経験がある場合は、最近のものから順に記入すること)		
勤務先	職務内容	在職期間
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
		年 月 ~ 年 月
資格・免許等 (取得予定のものを含む)		
資格・免許等の種類名称	取得年月日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
趣味・特技		
志望の動機		
私は、小国町会計年度任用職員採用選考に申し込みを希望します。 なお、会計年度任用職員募集要項に定められた申込資格を有するものに相違ありません。 また、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。		
令和 年 月 日	申請人	印