

令和 8 年度採用 甲佐町会計年度任用職員申込書

申込日：令和      年      月      日

ふりがな		<div>写 真</div> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 6 か月以内に撮影したもの</li><li>・ 上半身、脱帽、正面顔</li><li>・ 縦4 cm 横3 cm</li><li>・ 本人と確認できるもの</li><li>・ 写真の裏面に氏名を記入</li></ul>
氏 名		
生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳) 令和 8 年 4 月 1 日現在	
ふりがな		
現 住 所	〒 (      —      )  電話      —      —      携帯      —      —	
緊急連絡先	〒 (      —      )      ※現住所と同じ場合は「同上」と記入  電話      —      —	

申込職種	別紙 1 「募集職種一覧」から希望する募集番号、職種、勤務場所についてご記入ください。 (※ 2 種類まで可。希望に沿えない場合もあります。)			
		募集番号	職種	勤務場所
	第 1 希望			
	第 2 希望			
	本人記入欄（その他希望等、勤務日や勤務時間・その他について特記事項があれば記入）			

資格・免許	名称・種類	取得(見込)年月	名称・種類	取得(見込)年月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月

※資格要件となっているものは、免許・資格証の写しを添付してください。

パソコン操作	パソコン操作について、あてはまるものに☑してください。※複数回答可	
	<input type="checkbox"/>	操作不可
	<input type="checkbox"/>	基本的な操作可能（Word・Excel において文書や表の入力等）
	<input type="checkbox"/>	応用的な操作可能（Word・Excel において図・グラフ等の作成、データの活用、関数使用等）
	<input type="checkbox"/>	その他：使用可能なソフト（ ）

学歴	学校名	学部・学科	在学期間	該当に☑
	(最終学歴)		年 月 月 年 月 月	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 見込 <input type="checkbox"/> 中退
			年 月 月 年 月 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
			年 月 月 年 月 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退

※新しいものから順に記入してください。

職歴	勤務先	職務内容	在職期間	雇用形態 該当に☑
			年 月 月 年 月 月	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> それ以外
			年 月 月 年 月 月	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> それ以外
			年 月 月 年 月 月	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> それ以外
			年 月 月 年 月 月	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> それ以外
			年 月 月 年 月 月	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> それ以外
			年 月 月 年 月 月	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> それ以外

※新しいものから順に記入してください。記入欄が不足する場合は、別紙に記入してください。

志望動機・自己PR	
-----------	--

私は、募集要項に掲げてある申込資格を全て満たしており、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

令和 年 月 日

申込者氏名 \_\_\_\_\_ 〈自署〉

町記載欄	選考	<input type="checkbox"/> 書類審査 <input type="checkbox"/> 面接	受付印	
	採用部署			
	採用日	年 月 日		
	再度の任用			