

玉東町会計年度任用職員申込書

令和 年 月 日現在

	募集番号	職種	担当課
希望職種			

《写真貼付欄》
縦4cm×横3cm
(この枠内に収まる
ものであれば可)

正面・上半身
脱帽・無背景
提出前6ヶ月以内に
撮影したもの

ふりがな			生 年 月 日
氏 名			昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
現住所	(〒 —)		
連絡先	自 宅 : () — 携帯電話 : () — ※連絡先は昼間に連絡がとれる番号を記入してください。		
学 歴	学校名	学部・学科	卒業・見込・中退年月
	中学校		年 月 卒業・見込・中退
	※中学校か ら記入して ください。		年 月 卒業・見込・中退
			年 月 卒業・見込・中退
			年 月 卒業・見込・中退
職 歴	勤務先名称	職務内容	在職期間
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
	※古い順か ら記入して ください。		年 月 日から 年 月 日まで
	不足する場 合は、別紙 の職歴(追 加分)に記 入してくだ さい。		年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで

			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
資格 ・ 免許	名称等	取得(見込)年月日	取得区分
		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
		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
パソコン操作 について	<p>※Word・Excel操作について、該当するものに☑をしてください。(複数回答可)</p> <input type="checkbox"/> 操作できない <input type="checkbox"/> 基本的な操作可能(文書作成・表に入力) <input type="checkbox"/> 応用的な操作可能(関数使用・差し込み文書・グラフや図の作成) <input type="checkbox"/> その他()		
志望動機 自己PR			
配偶者の扶養義務	有・無	扶養家族(配偶者を除く)	有・無

私は、以下のいずれにも該当していません。また、この申込書に記載した内容に相違ありません。

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 玉東町職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者
- (3) 日本国憲法の施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれらに加入した者

令和 年 月 日

申込者氏名(自筆) _____ (印)