

毛呂山町会計年度任用職員任用申込書

令和 年 月 日提出

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭・平	年	月 日 (提出日現在 歳)
ふりがな			
住所	〒		
	TEL	-	- 携帯 -

(写真)
タテ4cm×
ヨコ3cm

提出日前6か月以内に撮影した脱帽、正面向き、上半身のもの

学歴	学校名	学部・学科	在学期間	卒業等の区分
				年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで	卒業・中退・在学
			年 月 日から 年 月 日まで	卒業・中退・在学

職歴	勤務先	在職期間	職務内容	雇用形態
			年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで		正規・ 非正規
		年 月 日から 年 月 日まで		正規・ 非正規
		年 月 日から 年 月 日まで		正規・ 非正規
		年 月 日から 年 月 日まで		正規・ 非正規
		年 月 日から 年 月 日まで		正規・ 非正規
		年 月 日から 年 月 日まで		正規・ 非正規

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

職希望 担当課 () 職種 ()

志望理由

私は、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いたしません。
令和 年 月 日 氏名 _____ 印

※ 障害者手帳等をお持ちの方は、手帳等の写しを添付してください。