

令和3年度 会計年度任用職員申込書				※		受付番号			
※欄は記入しないこと						※			
ふりがな						(写真貼付) ・3か月以内撮影 ・脱帽、上半身、正面向 ・縦4.0cm、横3.0cm			
氏名									
生年月日		昭和 平成		年 月 日生 (満 歳)					
合格通知等送付先 (現住所等)		〒 -		電 話 携帯電話		- - - -			
上記以外の連絡先 (ない場合は不要)		〒 -		電 話		- -			
学 歴 終	学 校 名		学 部 学 科 名		在 学 期 間		区 分 (○で囲む)		
					年 月 から 年 月 まで		卒 業 ・ 卒 業 見 込 年 在 学 中 ・ 年 中 退		
職 歴	勤 務 先 名 称			在 職 期 間		職 務 内 容			
				年 月 から 年 月 まで					
				年 月 から 年 月 まで					
				年 月 から 年 月 まで					
				年 月 から 年 月 まで					
				年 月 から 年 月 まで					
				年 月 から 年 月 まで					
				年 月 から 年 月 まで					
				年 月 から 年 月 まで					
免 許 ・ 資 格 等	名 称		取 得 (見 込) 年 月		名 称		取 得 (見 込) 年 月		
パソコン操作		文書作成ソフト(ワード等)		可能 ・ 簡易入力のみ ・ 不可能		社会保険加入希望		有 ・ どちらでも可 ・ 無	
		表計算ソフト(エクセル等)		可能 ・ 簡易入力のみ ・ 不可能					
障がいの程度 (有りの方のみ)		内 容		身 体 ・ 精 神 ・ 療 育 ()		程 度		級	
		配慮が必要なことがあれば記入							
志望の動機									
私は、日本国籍を有しています。 また、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しません。 なお、上記の記載事項は事実と相違ありません。									
令和 年 月 日				氏名				Ⓜ	