

顔写真  6月以内に撮影 したものを貼付	会計年度任用職員任用申込書 ( 年度)			
	応募職種			
	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	年	月	日生
現住所	〒 - 電話 ( ) - 携帯電話 - -			
連絡先住所 ※現住所以外へ連絡を希望する場合	〒 - 電話 ( ) - 携帯電話 - -			
学歴 ※高等学校以降を記載	学校名	学部・学科	在学期間	修学区分
			. . ~ . .	卒・中退
			. . ~ . .	卒・中退
職歴 ※欄が足りない場合は、別紙に記載の上、添付可	勤務先	職務内容	在職期間	
			. . ~ . .	
			. . ~ . .	
			. . ~ . .	
			. . ~ . .	
任用期間中の兼業予定	有・無	兼業先	兼業期間	
			. . ~ . . . . ~ . .	
	※任用期間中に兼業する場合は、配属先へ届出が必要です			
免許・資格	取得内容	取得日	認定機関	
		. .		
		. .		
パソコンスキル	・ パソコン操作 <input type="checkbox"/> 操作ができる <input type="checkbox"/> 操作できない ・ Excel <input type="checkbox"/> 操作ができる <input type="checkbox"/> 操作できない ・ Word <input type="checkbox"/> 操作ができる <input type="checkbox"/> 操作できない ・ 一太郎 <input type="checkbox"/> 操作ができる <input type="checkbox"/> 操作できない			
※ 次の内容に間違いがないことを確認した上で、署名してください。(パソコン不可) ・ 私は、日本国籍を有しています。 ・ 私は、地方公務員法第16条の欠格条項に該当しません。 ・ 私は、任用後に、地方公務員法の服務規定に従わなければならないことを承知しました。 ・ 私は、勤務条件を承知しました。 <div style="text-align: right;">(署名)</div> <div style="text-align: right;">(署名日) 年 月 日 (氏名)</div>				