

様式第2号(第6条関係)

本山町会計年度任用職員応募申込書

インクかボールペンで、太枠内に記入して下さい。

・写真は6ヶ月以内に撮影したもので正面からの顔写真とします。
・大きさは縦4cm、横3cmとします。
・写真の裏面に試験職種と氏名を必ず記入し、この欄にしっかりとりのり付

求人番号 希望職名				
ふりがな 氏名	印	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
生年月日	昭和 年 月 日生 平成			
現住所	〒 (アパート等の場合は名称・号室まで) TEL 携帯			
学歴	最終学歴から順次下欄へ記入してください。			
	学校名	学部・学科・専攻	所在地	在学期間
			都道 市町 府県 村	年 月から 年 月まで
			都道 市町 府県 村	年 月から 年 月まで
			都道 市町 府県 村	年 月から 年 月まで
職歴	今までの職歴(自家営業も含む)を新しいものから順次さかのぼって詳しく記入してください。			
	勤務先の名称	所在地	在職期間	職務の内容
		都道 市町 府県 村	年 月から 年 月まで	
		都道 市町 府県 村	年 月から 年 月まで	
		都道 市町 府県 村	年 月から 年 月まで	
資格等	特殊技能その他資格(自動車運転免許等)がある場合、記入して下さい。			
	資格等の名称	取得年月日	資格等に取扱期間がある場合はその期間	
		年 月		
		年 月		
		年 月		
志望の動機				趣味・特技
その他 通知先 の住所	※ 郵便物を上記現住所と異なる住所に送付することを希望する方のみ記入して下さい。 〒			
私は、本山町会計年度任用職員に応募いたします。 私は地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当しません。また、記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 (自署して下さい。) 氏名				