

中城村会計年度任用職員任用申込書

令和 年 月 日現在

写 真

半身、脱帽、正面向き
で3ヵ月以内に撮影し
た写真を貼付してくだ
さい。
写真サイズは4cm×3
cm

ふりがな		印
氏 名		
生年月日	昭和 平成 年 月 日生(満 歳) 性別	男 ・ 女
ふりがな		電 話
現住所	〒 -	- -
		- -

◆学歴(中学校から最終学歴(最も高度な教育機関の卒業歴)まで。)

学校名	学部学科	修学期間	○で囲む。
		~ 年 月 月	卒業・卒業見込
		~ 年 月 月	卒業・卒業見込・中退
		~ 年 月 月	卒業・卒業見込・中退
		~ 年 月 月	卒業・卒業見込・中退

◆職歴(アルバイトも含む。)

勤務先	職務内容(職種、配属部署、簡単な業務内容まで。漏れないように)	在職期間
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月
		~ 年 月 月

年	月	免許・資格・検定・賞罰	年	月	免許・資格・検定・賞罰

◆希望職種・職務							
第1希望	課名等		職種等				
第2希望	課名等		職種等				
第3希望	課名等		職種等				
◆志望の動機・抱負							
◆長所・短所							
◆これまで行ってきたボランティア活動・地域活動等							
◆特技・趣味・スポーツ等							
◆パソコンの基本操作（□がある箇所は、該当する□にチェック☑をつけてください。）							
Word	<input type="checkbox"/> 得意	<input type="checkbox"/> やや得意	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> やや不得意	<input type="checkbox"/> 使えない		
Excel	<input type="checkbox"/> 得意	<input type="checkbox"/> やや得意	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> やや不得意	<input type="checkbox"/> 使えない		
◆配偶者・扶養親族等（□がある箇所は、該当する□にチェック☑をつけてください。）							
配偶者	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	配偶者の扶養義務	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	扶養親族数 (配偶者は除く。)	人
◆健康状態							
健康に関する自覚症状							
特に配慮して欲しいこと (障害者手帳の有無等)							
◆自己PR							

保護者（本人が未成年者の場合のみ記入）		電 話
氏 名	住 所 〒	- -
		- -

【記入上の注意】①鉛筆以外の黒または青の筆記用具で記入。 ②数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。

私は、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当しておらず、この記載事実に相違ありません。

合格後に資格・職歴・賞罰など受験要件に該当しないことが判明した場合、採用取消となることに異存ありません。

令和 年 月 日 氏名（自筆）