

中城村会計年度任用職員任用申込書(新規任用希望者用)

令和 年 月 日現在

写 真

半身、脱帽、正面向き
で3カ月以内に撮影し
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			
氏 名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日生(満 歳)	性別
ふりがな			
現住所	〒 -		
			電 話
			- -
			- -

1. 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

2. 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	1週間の 平均勤務時間
		～ 年 月 月	時間
		～ 年 月 月	時間
		～ 年 月 月	時間
		～ 年 月 月	時間
		～ 年 月 月	時間
		～ 年 月 月	時間
		～ 年 月 月	時間
		～ 年 月 月	時間
		～ 年 月 月	時間
		～ 年 月 月	時間
		～ 年 月 月	時間
		～ 年 月 月	時間
		～ 年 月 月	時間
		～ 年 月 月	時間
		～ 年 月 月	時間
		～ 年 月 月	時間
		～ 年 月 月	時間

3. 免許・資格・検定・賞罰等

年	月	免許・資格・検定・賞罰	年	月	免許・資格・検定・賞罰

4. 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	
5. 志望の動機・抱負				
6. 長所・短所				
7. これまで行ってきたボランティア活動・地域活動等				
8. 特技・趣味・スポーツ等				
9. 業務におけるパソコンの操作について（□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"/> 頻繁に使用	<input type="checkbox"/> 普通程度に使用	<input type="checkbox"/> あまり使用していない	<input type="checkbox"/> 全く使用したことがない
Excel	<input type="checkbox"/> 頻繁に使用	<input type="checkbox"/> 普通程度に使用	<input type="checkbox"/> あまり使用していない	<input type="checkbox"/> 全く使用したことがない
その他				
10. 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
11. 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)				
12. 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）
