

大磯町会計年度任用職員採用試験申込書

職 番 号		(募集内容に記載の職番号を記入してください。)		受験番号 ※記入不要				
ふりがな				性別	男 ・ 女			
氏 名								
生年月日		昭和・平成 年 月 日 （ 歳） ※令和2年6月1日現在						
現 住 所		〒						
		(電話番号)		(携帯番号)				
送 付 先		(上記以外に送付を希望する場合のみ記入してください。) 〒						
		(電話番号)						
国籍（日本国籍以外の方のみ記入）		(在留資格：)						
学歴	在学期間		学校名		学部・学科		区分	
	年 月～ 年 月						卒業	
	年 月～ 年 月						卒業・中退 卒業見込	
	年 月～ 年 月						卒業・中退 卒業見込	
	年 月～ 年 月						卒業・中退 卒業見込	
職業歴	在職期間		勤務先		職務内容		雇用形態	退職理由
	年 月～ 年 月						1. 正社員 2. 契約社員等 3. アルバイト	
	年 月～ 年 月						1. 正社員 2. 契約社員等 3. アルバイト	
	年 月～ 年 月						1. 正社員 2. 契約社員等 3. アルバイト	
	年 月～ 年 月						1. 正社員 2. 契約社員等 3. アルバイト	
資格・免許	取得（見込）年月日		名 称		取得（見込）年月日		名 称	
	年 月 日 取 得 取得見込				年 月 日 取 得 取得見込			
	年 月 日 取 得 取得見込				年 月 日 取 得 取得見込			
私は、大磯町会計年度任用職員採用試験に申し込むに当たり会計年度任用職員採用試験選考案内に記載されている受験資格を全て満たしており、地方公務員法第16条に定めのある欠格事項のいずれにも該当しておりません。また、申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。								
令和 年 月 日 署 名（自筆） _____								