

大磯町会計年度任用職員採用試験申込書

募集番号		職種		受験番号	※記入不要	写 真 ・縦4cm 横3cm ・正面・上半身・脱帽 ・申込日前6か月以内に撮影 ・本人と確認できるもの ・裏面に氏名を記入
ふりがな				性別	男 ・ 女	
氏 名						
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (歳) ※令和3年10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。)					
〒						
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	中学校				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 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		志望動機		
	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。						
年 月 日 署 名 (自筆) _____						