

国見町会計年度任用職員採用試験申込書

写真を貼る位置

- 1.縦 4 cm×横 3 cm程度
- 2.本人単身胸から上
- 3.裏面のりづけ

※収受年月日	令和 年 月 日	※受付番号		
1 応募職種	応募番号			
2	ふりがな			
	氏名	(印)		
3 性別※	※記載は任意です。未記載とすることもできます。			
4 生年月日	昭和 平成	年 月 日生	(歳)	
5 現住所	〒 - - -			
6 電話番号	自宅 携帯			
7 学歴 (最終学歴から順次下欄へ書いてください)				
学校名	学部名	学科名	修学期間	区分 (○で囲む)
(大学)			年 月から	学年卒見込
			年 月まで	卒・中退・修了
(短大・専門学校)			年 月から	学年卒見込
			年 月まで	卒・中退・修了
(高等)			年 月から	学年卒見込
			年 月まで	卒・中退・修了
(中学校)			年 月から	学年卒見込
			年 月まで	卒・中退・修了

8 職 歴 (該当する方は主なものを書いてください)						
勤務先		所在地		在職期間		職務内容
				年 月から		
				年 月まで		
				年 月から		
				年 月まで		
				年 月から		
				年 月まで		
				年 月から		
				年 月まで		
				年 月から		
				年 月まで		
9 資格、免許、その他検定						
年	月	資 格		年	月	資 格
10 勤務できる時間、日数等						
勤務できる時間		～		～		～
勤務できる日数 (一週間)		(勤務可能な項目を○で囲んでください) いつでも可 月 火 水 木 金 土 日				
障がいの有無		<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		()
11 志望の動機・自己PR						