

受付印

令和6年度採用 宮代町会計年度任用職員申込書

太枠内の項目について必要事項を記入し、写真欄に写真を貼ってください。

(記入は、黒インク又は黒のボールペンを使用し、楷書でお願いします。こすると文字が消えるペンは使用しないでください。)

募集番号	57	職種	一般事務		受付番号		
ふりがな				生年月日		[写真欄] 縦4cm×横3cm 最近3か月以内に撮影した写真(上半身、脱帽、正面向き)	
氏名				年 月 日 (歳)			
現住所	〒 (-)						
電話番号	[自宅] ()		[携帯等] ()				
職歴 (直近3つ)	勤務先名称		職務内容		在職期間		就労形態
					自 年 月 至 年 月		正規・パート その他()
					自 年 月 至 年 月		正規・パート その他()
					自 年 月 至 年 月		正規・パート その他()
資格 免許	種 類				取得年月		
					年 月		
					年 月		
					年 月		
志望動機 及び 自己PR							
配慮事項・ その他希望等 (任意記入)	(障害者手帳の 有 ・ 無)						
署 名	私は、宮代町会計年度任用職員の選考に申込みをします。 なお、私は募集要項に掲げる応募資格を全て満たしており、申込書の記載事項は事実と相違ありません。 年 月 日 氏名(自署) _____						

※添付書類・・・障害者手帳の写し