

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	⑩		
3 性別	男	女		
4 生年月日	昭和 平成	年	月	日生 (歳)
5 本籍地				
6 現住所	〒 -			
7 電話番号	自宅	携帯		
8 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
(高校)			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

9 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							
10 資格、免許、その他検定											
年		月		資 格		年		月		資 格	
11 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					
12 志望の動機・自己PR											