

基山町会計年度任用職員任用申込書

(年 月 日現在)

写 真 (4cm×3cm) 半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内 に撮影したもの	希望職種			
	ふりがな			性別
	氏名			男・女
	生年月日	昭和・平成	年	月
ふりがな				
現住所				
郵便番号	—	電話	自宅：() —	携帯：() —

学 歴

在学期間	学 校 名 (学 部 ・ 学 科 名)
年 月から 年 月まで	

職 歴 (基山町での職歴で新しいものから順に記入してください。)

在職期間	勤 務 先 名
年 月から 年 月まで	

基山町会計年度任用職員任用申込書

(年 月 日現在)

取得日	資格免許名
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
自己PR (特技・活かしたい能力等)	通勤距離 約 km
	扶養家族数 (配偶者を除く) 人
	配偶者 有 ・ 無
	配偶者の扶養義務 有 ・ 無

志望動機

本人希望記入欄(勤務時間・扶養範囲内勤務等、その他についての希望などがあれば記入して下さい。)

<記入上の注意>

- 黒インクまたは黒ボールペンを用い、かい書でいねいに記入してください。
- 職歴の記入欄が不足する場合は、別紙(任意様式可)を添付して下さい。
- 性別・元号は○印でかこんでください。
- 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。

受付印

--