

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 番号：職種名						
	ふりがな					性 別	
	氏 名					男・女	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 生 滿 歳					
ふりがな							
現 住 所	() 様方						
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。)

※応募要件に**勤務経験を要する職種**を希望する場合は、その職歴も記入してください。

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、かい書でて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