

令和 8 年度 階上町会計年度任用職員登録申込書

職 種 :

ふりがな	※ 性 別	3 か月以内に撮影したもの 脱帽・正面・上三分身 縁なし、無背景 サイズ 4 cm × 3 cm
氏 名		
生年月日 昭和・平成 年 月 日 (令和 8 年 4 月 1 日現在 満 歳)		
住 所 (〒 -)		
連 絡 先 電話 - - 携帯電話 - -		

学 歴		
年 月	中学校	卒業
年 月	在学・卒業・中退	
年 月	在学・卒業・中退	
年 月	在学・卒業・中退	

職務経歴		
勤務期間	勤務先	仕事内容
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

資格・免許等			
年 月		年 月	
年 月		年 月	
パソコン 経 験	Microsoft Word	かなり使える ・ ある程度使える ・ 入力程度はできる ・ ほとんど使えない	
	Microsoft Excel	かなり使える ・ ある程度使える ・ 入力程度はできる ・ ほとんど使えない	
志望動機			

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

注) ・面接等に関する連絡は、すべて申込書記載の連絡先に行います。
 ・変更がある場合は、速やかに総務課へ連絡して下さい。
 ・他に就職先が決定した等、本町の会計年度任用職員を希望しなくなった場合は速やかに総務課へ連絡して下さい。