

令和3年度小値賀町会計年度任用職員申込書

受 付

ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭・平	年 月 日生	令和3年4月1日の年齢（ 歳）
ふりがな			
現住所及び 連絡先	〒857-		
	(電話)	- -	(携帯電話)
ふりがな			
緊急連絡先 (上記連絡先 と同じなら同 上と記入)	〒 -		
	(電話)	- -	(携帯電話)

裏面に氏名を記入した
写真をここに貼って
ください。写真は申込み
前3か月以内に撮影し
たもので、上半身、脱
帽、正面向きで本人と
確認できるもの。
(縦4cm横3cm程度)

学 歴	新しいものから順にご記入ください			
	学校名	学部・学科	期 間	該当する□に✓
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 中退
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退

職 歴	小値賀町役場における職歴 (新しいものから順にご記入ください)			
	課・係・施設名	就労形態	職務内容	在職期間
		嘱託・臨時 ・上記以外		年 月から 年 月まで
		嘱託・臨時 ・上記以外		年 月から 年 月まで
		嘱託・臨時 ・上記以外		年 月から 年 月まで
		嘱託・臨時 ・上記以外		年 月から 年 月まで
	小値賀町役場以外における職歴 (新しいものから順にご記入ください)			
	勤務先	就労形態	職務内容	在職期間
		正社員・ それ以外		年 月から 年 月まで
		正社員・ それ以外		年 月から 年 月まで
		正社員・ それ以外		年 月から 年 月まで
		正社員・ それ以外		年 月から 年 月まで

希望職種	職種番号	職 種	希望勤務場所
※会計年度任用職員募集一覧をご覧のうえご記入ください			

資格・免許	免許・資格等の名称		取得(見込み)年月	
			年	月 日
			年	月 日
			年	月 日
			年	月 日
			年	月 日

パソコン操作について ※該当する口に✓をしてください。	WORD	<input type="checkbox"/> 図や差し込み文書の作成等ができる <input type="checkbox"/> 入力など、簡易な操作のみできる <input type="checkbox"/> 未経験 <input type="checkbox"/> その他 ()
	EXCEL	<input type="checkbox"/> 関数やグラフの作成等ができる <input type="checkbox"/> 入力など、簡易な操作のみできる <input type="checkbox"/> 未経験 <input type="checkbox"/> その他 ()

志望動機	-----

自己PR	-----

私は、地方公務員法16条各号のいずれにも該当していません。
(地方公務員法第16条各号に該当する者)

- 1 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 2 小値賀町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 3 日本国憲法の施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

令和 年 月 日 申込者氏名(自筆) _____

(注意事項)

- 1 漏れなく正確に記入してください。記入は自筆とし、黒インク又はボールペンを用いて楷書で記入してください。
- 2 「学歴」、「職歴」、「資格・免許」の指定欄に記入しきれない場合には、別紙に記入して提出してください。
- 3 個人情報、適切かつ厳重に管理し、一定期間経過後は、責任をもって処分します。
- 4 記載内容に変更が生じた場合、登録の一時中断又は登録の取消しを希望する場合は、ご連絡ください。