

令和2年度 湯浅町会計年度任用職員申込書

① 所 属 ※現在、湯浅町役場に勤務している方のみ	② 希望する職種 事務補助員(保健補助)	③希望所属課 ※②で事務補助員を選択した場合のみ 無・有()	受付番号 ※記入不要
------------------------------	-----------------------------	---	---------------

刀がナ 氏名	性 別 男 ・ 女
生年月日 昭和・平成 年 月 日生(令和2年4月1日現在満 歳)	
現住所 〒 -	
電話番号() - 携帯番号() -	

写 真

(6か月以内のもの)

縦 4.0cm
×
横 3.0cm

学 歴	区 分	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間	修 学 区 分
	最 終			昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	そ の 前			昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退

職 歴 (新↓旧)	勤 務 先	在 職 期 間	職 務 内 容
	現在(在職中・無職)	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで	
	その前	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで	
	その前	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで	

志望動機・自己PR

.....

.....

.....

資 格 ・ 免 許 (自 動 車 運 転 免 許 等)	
種 別	取 得 年 月 日
	昭・平・令 年 月 日
	昭・平・令 年 月 日
	昭・平・令 年 月 日

※有資格職種を希望する場合は、資格証の写しを提出してください。

パソコンの使用(ワード、エクセル等の操作)	可 ・ 不可
-----------------------	--------

1. 欠格事項について(※地方公務員法第16条(欠格事項)に該当する方は、申し込みできません。)

私は、地方公務員法第16条(欠格事項)の規定に該当していません。

また、この申込書に記入した事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏 名 ㊟