

大口町会計年度任用職員申込書兼履歴書

令和 年 月 日現在

職 種		受付番号		写真を貼る位置 1 縦4cm×横3cm 2 上半身正面、脱帽、3か月以内に撮影したもの 3 裏面のりづけ	
ふりがな					
氏 名					
生年月日	年 月 日生	※性別			
現住所	〒 —				
電話番号	() —	携帯番号	— —		
学歴	学校名	学部・学科等	在学期間（和暦）		卒業区分
	中学校		年 月～ 年 月		卒業
			年 月～ 年 月		卒・卒見込・退
			年 月～ 年 月		卒・卒見込・退
職歴等	会社名等	職務内容等	在籍期間（和暦）		雇用形態
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
資格・免許	年 月	普通自動車運転免許 * 有・無			
	年 月				
	年 月				
	年 月				

応募理由				
勤務可能時間帯	: ~ :	うち勤務可能時間数	時間 分	
勤務可能曜日	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 祝日	勤務可能日数	日/週	
その他希望等				

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しないこと、会計年度任用職員申込書兼履歴書の記載事項について相違ないことを誓います。

申込者氏名 _____ (自署)

注意事項

- 1 入力又は手書きどちらでも構いません。手書きの場合には、黒のボールペンを用い、かい書で丁寧に記入してください。数字は算用数字で記入してください。また、年号は和暦で記入してください。
- 2 該当する欄にもれなく記入してください。*印欄は該当する事項を選択してください。ただし、※「性別」欄の記載は任意です。未記入とすることも可能です。
- 3 職歴について、大口町臨時職員及び大口町会計年度任用職員の経験がある場合は、詳細（課名等）を記入してください。
- 4 印刷する際は「A4サイズ」で両面印刷してください。
- 5 希望する職種に資格が必要な場合は、その資格を証するものの写しを添付してください。
- 6 会計年度任用職員登録申込書兼履歴書にご記入していただいた個人情報につきましては、会計年度任用職員の採用に関してのみ使用します。また、提出していただいた会計年度任用職員登録申込書兼履歴書は返却しません。

※表に記入できない場合は、続きをこちらに記入してください。

学歴	学校名	学部・学科等	在学期間（和暦）	卒業区分
			年 月～ 年 月	卒・卒見込・退
			年 月～ 年 月	卒・卒見込・退
職歴等	会社名等	職務内容等	在籍期間（和暦）	雇用形態
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
資格・免許	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			

受付印

部長	課長	Gリーダー	グループ

受付印