**長泉町 会計年度任用職員 任用申込書**

年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込職種 |  | 写　真１ 縦　36～40㎜横　21～30㎜２ 本人単身胸から上３ 裏面のりづけ |
| ふりがな |  | 生年月日 | 性別※１ |
| 名　　前 |  | 年　　　月　　　日（満　　　歳） |  |
| 現 住 所 | 〒 | 電話 |
| 上記以外の連絡先 | 〒 | 電話 |
| 学歴・職歴 | （各別にまとめて書く） | 在籍期間 |
|  | 年 　月～ 　 年 　 月 |
|  | 　年 　月～ 　 年 　 月 |
|  | 　年 　 月～ 　 年 　 月 |
|  | 　　年 　 月～ 　 年 　 月 |
|  | 年 　 月～ 　 年 　月 |
|  | 年 　 月～ 　 年 　 月 |
|  | 　年 　 月～ 　 年 　 月 |
|  | 　　年 　 月～ 　 年 　 月 |
|  | 年 　 月～ 　 年 　月 |
|  | 年 　 月～ 　 年 　 月 |
| 兼業(副業)状況(見込) | 勤務先（勤務内容） | 勤務時間 | 勤務期間（勤務開始日） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 　長泉町での　会計年度任用職員　としての経歴 | 勤務した所属 | 職種（主な職務内容） | 在籍期間 |
|  |  | 　　年 　 月～ 　年 　 月 |
|  |  | 　年 　 月～ 　年 　 月 |
|  |  | 　年 　 月～ 　年　 月 |
|  |  | 　年 　 月～ 　年　 月 |
|  |  | 　年 　 月～ 　年　 月 |
| 資格・免許等 | 資格・免許等種類 | 資格（免許）取得（見込）年月日 | 趣味・特技・アピールポイント　等 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 志望の動機 |  |
| 本人希望記入欄 |  |  | 健康状態 | （特筆すべき事項があれば記入） |
| 通勤手段(希望)※２ |
| 上記のとおり、長泉町会計年度任用職員の任用の申込みをいたします。記載事項にも相違はありません。　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　（署名又は記名押印） |

（記入上の注意）※１「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

　　　　　　　　※２「通勤手段（希望）」欄：希望がある場合は記載してください。（なお、車通勤で町の駐車場を使用する場合には条件があります。）