

明和町会計年度任用職員 採用選考申込書

※申込番号

—

令和 年 月 日現在			
選考区分 (※7)	希望職種 (※8)	☐ 事務補助員 ☐ その他()	
ふりがな	生年月日		性別
氏 名	昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)	男・女
ふりがな	〒 -		
住 所			
電話番号	日中の 連絡先(※9)		
ふりがな	〒 -		
送付先 (※10)			

受付印

写真をはる位置

(タテ4cm×ヨコ3cm、
正面、上半身、脱帽、
無背景、申込日前6
箇月以内に撮影し
たもの)

資格等	年 月		
志望動機		勤務上の希望等	
採用選考にあたっての要望事項(※11)			

***** 申込上の注意事項 *****

- ※1 申込書記入にあたっては、「明和町会計年度任用職員募集案内」をよくお読みの上、お申込みください。
- ※2 記載内容に不備がある場合、受付できません。
- ※3 この申込書はA4用紙に両面で印刷してください。
- ※4 記入にあたっては、太枠内に黒のインク・黒ボールペンを使用し、楷書ではっきりと記入してください。消せるペン等は絶対に使用しないでください。
- ※5 申込書所定の欄には、写真を必ず貼付してください。この写真は、申込日前6箇月以内に撮影したもので、縦4cm×横3cm、正面、脱帽、無背景で本人であることが完全に識別できるもので、裏面に氏名および希望職種を記入してください。
- ※6 年は全て和暦で表記してください。
- ※7 「選考区分」欄には希望する職別募集要項の右上の選考区分を記載してください。
- ※8 希望する職種にレ点を付してください。なお、その他の場合はその職種をカッコ内に記載してください。
- ※9 ご連絡をさせていただく必要がある場合、「日中の連絡先」欄に電話番号の記載があれば優先的に連絡させていただきます。
- ※10 「送付先」欄は、選考結果などの送付先が「住所」と異なる場合のみ記入してください。また、「住所」および「送付先」には確実に郵便物が届く住所を記入してください。
- ※11 「採用選考にあたっての要望事項」欄は、身体に障がいがあり、当日に車いすを使用するなど、採用選考にあたっての要望事項があればその内容・理由を記入してください。
- ※12 裏面の「職歴」欄は、明和町職員としての職歴がある場合はそれも含めて記載してください。
- ※13 申込書等に記載された事項に事実と相違がある場合や公務員としてふさわしくない非違行為等が判明した場合は、採用される資格を失う場合があります。

学 歴	年 月 ～ 年 月	中学校卒業
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	

職 歴 (※ 12)	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	
	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	

私は地方公務員法第16条の規定に該当しておらず、また、すべての記載事項が事実と相違ないことを誓い、
明和町会計年度任用職員採用選考に申し込みます。

令和 年 月 日 (署名)_____