

令和 8 年 度 綾 町 会 計 年 度 任 用 職 員 申 込 書

受付欄	ふりがな		※ 男・女	写真貼付欄 (縦 4 cm × 横 3 cm) 3 か月以内に撮影したカラー写真を貼付してください。
	氏 名			
	生年月日	昭和・平成 年 月 日		
	ふりがな			
住所		電話番号 (- -)		
希望動機				
希望する職種 (募集要項を参照)	番号	職種		
最終学歴 今までの学歴のうち、直近のものを記入してください。				
修学期間	学 校 名		学部学科名	卒・見込等の別
年 月 から 年 月 まで				※ 卒 ・ 卒見 中退・修了
職 歴 職務上の経歴を詳しく記入してください。				
在職期間	勤務先名		職務内容	
～				
～				
～				
～				
～				
～				
資格・免許等			パソコン経験 該当するものにチェック	
取得年月日	資格・免許		文 書 作 成 ソ フ ト	☐ 資格を所持 ☐ 実務経験有 ☐ 実務経験はないが使用可能
年 月 日				
年 月 日			表 計 算 ソ フ ト	☐ 資格を所持 ☐ 実務経験有 ☐ 実務経験はないが使用可能
障がい者手帳の有無 (任意回答)	☐ 無 ☐ 有 (手帳を添付) 手帳の有無によって任用に不利 益を被ることはありません。			
希望記入欄				

記入上の注意 ①鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入 ②数字はアラビア数字で文字はくずさず正確に書く
③※印のところは、該当するものを○で囲む