

出雲崎町会計年度任用職員応募申込書

申込日 令和 年 月 日

職 種	福祉業務専門員	整理番号	※		【写真貼付欄】 ・ 大きさ 縦 4 cm横 3 cm ・ 正面向, 上半身, 脱帽 ・ 申込前 6 か月以内に撮影したもの ・ 写真のないものは、受理できません 令和 年 月 日撮影
ふりがな				男 ・ 女	
氏 名					
生年月日	年 月 日生（満 歳）				
現住所	〒 ー (Tel)				
学 歴	学 校 名	学部学科	在 学 期 間	該当を○で囲む	
	中学校		年 月 から 年 月 まで	卒・卒業見込・中退	
	高等学校		年 月 から 年 月 まで	卒・卒業見込・中退	
			年 月 から 年 月 まで	卒・卒業見込・中退	
			年 月 から 年 月 まで	卒・卒業見込・中退	
職 歴	勤務先名称	職務内容	雇用形態	在 職 期 間	
				年 月 から 年 月 まで	
				年 月 から 年 月 まで	
				年 月 から 年 月 まで	
				年 月 から 年 月 まで	
				年 月 から 年 月 まで	
資格免許	名 称	取得年月	名 称	取得年月	
		年 月		年 月	
		年 月		年 月	
趣味・特技					
志望の動機					
私は、出雲崎町会計年度任用職員に応募したいので申し込みます。 なお、私は次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 ア 拘禁刑以上の刑に処せられ、その刑を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人 イ 出雲崎町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人 ウ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに参加した人 氏 名（自署）					

【記入上の注意】

- (1) 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがありますので、正確に記入してください。
- (2) ※印の欄以外のすべての欄に、必ず受験者本人が記入してください。
- (3) 記入は、黒のインク又はボールペンではっきりと書いてください。数字はすべて算用数字を用いてください。
- (4) 職種欄は、「出雲崎町会計年度任用職員募集要項」の職種を記入してください。
- (5) 学歴欄は、中学校から最終学歴までを記入してください。
- (6) 職歴の雇用形態欄は、「正社員」「契約社員」「パート」「アルバイト」等を具体的に記入してください。
- (7) 資格免許欄に記載された資格免許の確認書類の写しを添付してください。
- (8) 障害者雇用を申し込まれる方は、障害者手帳の写しを添付してください。