別紙様式

写真貼付欄

・３ヶ月以内に撮影したもの

・縦4cm×横3cm

**令和６年度　蓬田村会計年度任用職員応募申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 性別 |
| 氏　　名 |  | 　　　年　　月　　日（満　　　歳） | 男・女 |
| ふりがな |  | 電話 | -　　　- |
| 現住所 | 〒 | 携帯 | -　　　- |
| その他 | -　　　- |
| 学歴（今までの学歴のうち、直近のものを２つ記入） |
| 就学期間 | 学校名 | 学部学科 |  |
| 　年　月～　年　月 |  |  | 卒業・卒業見込・中退・修了 |
| 　年　月～　年　月 |  |  | 卒業・卒業見込・中退・修了 |
| 主な職歴 |
| 勤務期間 | 勤務先名 | 職務内容 | 採用区分 |
| 　年　月～　年　月 |  |  | 正規・非正規 |
| 　年　月～　年　月 |  |  | 正規・非正規 |
| 　年　月～　年　月 |  |  | 正規・非正規 |
| 　年　月～　年　月 |  |  | 正規・非正規 |
| 　年　月～　年　月 |  |  | 正規・非正規 |
| 希望する職種 |
| 事務補助員・自動車運転手・給食調理員・用務員（庁舎・小・中）学校支援員（小・中）・保健師・看護師・その他（　　　　　　　　　　） |
| 心身の状況 | 該当するものに☑して、級別等を記入してください。□なし　　□身体（　　種　　級）　　□知的（□A□B）　　□精神（　　級） |
| 障がい名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 資格・免許 |
| 種別（資格が必要な職種は免許証等の写しを添付） | 取得年月日 |
|  | 　　年　　月　　日 |
|  | 　　年　　月　　日 |
| 兼業の有無 | 採用後の兼業予定　　□あり（　　　　　　　　　　　　　　　　）　　□なし |
| 私は地方公務員法第16条の規定に該当しません。また、応募申込書に記載したことは事実に相違ありません。　　　年　　月　　日　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞（自署） |