

愛川町会計年度任用職員 選考申込書兼経歴書

番号	職種	申込先		(写真貼り付け欄) ・ 申込日前3か月以内に 撮影したもの ・ 上半身・脱帽・正面向き ・ 縦4cm×横3cm程度
フリガナ				
氏名				
生年月日	年 月 日 (歳)	性別	男・女	
住所(アパート名、棟・部屋番号まで記入してください。)				
(〒 -)				
自宅 TEL		携帯 TEL		
学 歴	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分 (該当を○で囲む)
	(最終学歴)		S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	卒業・卒業見込 修了・修了見込・中退
	(その前の学歴)		S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	卒業・卒業見込 修了・修了見込・中退
職 歴	勤務先 (新しい職歴から記載)	職種・職務内容	在職期間	雇用形態 (該当を○で囲む)
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他()
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他()
パソコンスキル ※使えるソフトに☑チェックし、操作できることに○印をつけてください。 <input type="checkbox"/> Excel (入力・書式設定・表・グラフ・計算式設定・マクロ・VBA) <input type="checkbox"/> Word (入力・書式設定・表・文書作成・差し込み印刷・コード編集) <input type="checkbox"/> Access (入力・クエリ・フォーム・マクロ) <input type="checkbox"/> その他ソフト [] (操作できること:)				

氏 名 _____

資格・免許・試験 ※取得（合格）・取得見込年月日、取得機関を正確に記入してください。		
種 類	取得（合格）・取得見込年月日	取得機関
	S・H・R 年 月 日 取得（合格）・取得見込	
	S・H・R 年 月 日 取得（合格）・取得見込	
	S・H・R 年 月 日 取得（合格）・取得見込	
	S・H・R 年 月 日 取得（合格）・取得見込	
	S・H・R 年 月 日 取得（合格）・取得見込	
	S・H・R 年 月 日 取得（合格）・取得見込	
	S・H・R 年 月 日 取得（合格）・取得見込	

志望の動機、特技、好きな学科、アピールポイントなど
本人希望記入欄（特に勤務日・勤務時間・その他について希望があれば記入してください。）
交通手段 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車・バイク <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バス・電車 ※通勤時間： 分（通勤距離 km）
健康状態 <input type="checkbox"/> 良好 【配慮が必要なこと】 <input type="checkbox"/> 治療中（病名： _____）
私は、関係書類を添えて愛川町会計年度任用職員選考に申し込みをします。 なお、私は募集案内に掲げてある受験資格のすべてを満たしており、地方公務員法第16条に定める欠格条項のいずれにも該当していません。 また、この申込書（経歴を含む）及び添付書類のすべての記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 <p style="text-align: center;">本人氏名（自署又は記名押印） _____</p>