今別町会計年度任用職員申込(履歴)書

◎ 黒か青のインク又はボールペンでかい書でていねいに自分で記入してください。
◎ それぞれの欄がたりないときは、紙をはって書きたしてください。

写 真 欄

任　用　職　種		希望職種の番号を記入	
		第1希望	第2希望
フルタイム	1 医療事務員（調剤補助員含む） 2 教育活動支援員		
パートタイム	3 事務員① 4 事務員② 5 運転技能員 6 看護師 7 学校用務員 8 宿直員 9 庁舎清掃員 １０ 公共施設清掃員(庁舎を除く) 11 観光施設管理作業員 12 観光施設清掃員		

年　月撮影

1	(ふりがな) 氏　名	㊞	2	性　別	男 ・ 女 (○で囲む)
3	生年月日	昭和 ・ 平成　年　月　日 生 (令和6年4月1日現在 満　歳)			
4	現住所	〒　－			TEL 携帯
5	連絡先	〒　－　(現住所以外に連絡を希望する方記入)			TEL

	年	月	最　終　学　歴
6			

	年	月	職　歴 (詳細に記入してください)
7			

	年	月	免　許　・　資　格　等
8			

9	通勤方法･時間	自家用車 ・ 徒歩 ・ その他（　　）			約　　分	
	扶 養 家 族	人	配偶者	有 ・ 無	配偶者の扶養義務	有 ・ 無

	志　望　の　動　機
10	