

令和7年度 有田町会計年度任用職登録申込書

※記入しないでください

|                                             |  |     |                    |
|---------------------------------------------|--|-----|--------------------|
| 応募を希望する職種<br>※複数希望する場合、職種ごとに募集申込書を提出してください。 |  | 受付欄 | 令和 年 月 日<br>No.( ) |
|---------------------------------------------|--|-----|--------------------|

|                                                |                                                              |                                                       |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ふりがな<br>氏名                                     | 生年月日<br>昭和 年 月 日生<br>平成 年 月 日生<br>提出日:令和 年 月 日現在( )歳         | 写真<br>縦36～40mm<br>横24～30mm<br>※写真の裏面に氏名を記載し、貼付してください。 |
| ふりがな<br>現住所 〒( )                               |                                                              |                                                       |
| 電話番号 ( ) -                                     | 携帯番号 ( ) -                                                   |                                                       |
| Eメールアドレス @                                     |                                                              |                                                       |
| 卒業(中退)年月<br>年 月                                | 学 歴 (直近のもの)<br>(卒業・中退・在学中)                                   |                                                       |
| 年 月                                            | (卒業・中退・在学中)                                                  |                                                       |
| 職 歴(新しい順に記入) ※以下の欄に記入できなかった職歴については別紙に記入してください。 |                                                              |                                                       |
| 在職期間<br>年 月～ 年 月                               | 勤務先(名称)                                                      | 仕事内容<br>正規・パート・<br>会計年度任用                             |
| 年 月～ 年 月                                       |                                                              |                                                       |
| 年 月～ 年 月                                       |                                                              |                                                       |
| 年 月～ 年 月                                       |                                                              |                                                       |
| 年 月～ 年 月                                       |                                                              |                                                       |
| 年 月～ 年 月                                       |                                                              |                                                       |
| 年 月～ 年 月                                       |                                                              |                                                       |
| 年 月～ 年 月                                       |                                                              |                                                       |
| 年 月～ 年 月                                       |                                                              |                                                       |
| 年 月～ 年 月                                       |                                                              |                                                       |
| 取得(見込)年月<br>年 月                                | 資格・免許                                                        |                                                       |
| 年 月                                            |                                                              |                                                       |
| 年 月                                            |                                                              |                                                       |
| 年 月                                            |                                                              |                                                       |
| 年 月                                            |                                                              |                                                       |
| 年 月                                            |                                                              |                                                       |
| 通勤方法                                           | <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他( ) |                                                       |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| 志望動機                    |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
| 自己PR(長所、活かして欲しい能力や経験など) |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
| 趣味、関心ごと                 |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |

|                                   |                                                                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| その他本人希望事項 ※ご希望に添えない場合があります。       |                                                                                      |
| 任用期間                              | <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 1年未満（令和    年    月～令和    年    月） |
| 社会保険                              | <input type="checkbox"/> 加入してよい <input type="checkbox"/> 加入したくない                     |
| 扶養家族の有無                           | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                |
| 勤務する上で、特に考慮して欲しいことがある場合は記入してください。 |                                                                                      |

※A3サイズ1枚又はA4サイズ2枚(片面印刷)で提出してください。