

# 令和8年度 有田町会計年度任用職員募集申込書

|                                             |        |     |                    |
|---------------------------------------------|--------|-----|--------------------|
| 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。 | 一般事務補助 | 受付欄 | 令和 年 月 日<br>No.( ) |
|---------------------------------------------|--------|-----|--------------------|

|                                                   |  |                                                                          |                      |                                                                   |  |
|---------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------|--|
| ふりがな                                              |  | 生年月日                                                                     |                      | 写真<br>縦36～40mm<br>横24～30mm<br><br>※写真の裏面に<br>氏名を記載し、貼<br>付してください。 |  |
| 氏名                                                |  | 昭和      年      月      日生<br>平成<br>提出日：令和      年      月      日現在(      )歳 |                      |                                                                   |  |
| 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                                          |  | 学    歴 (直近のもの)                                                           |                      |                                                                   |  |
| 年      月                                          |  | ( 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                                              |  | 勤務先(名称)                                                                  |                      | 仕事内容                                                              |  |
| 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                                          |  | 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(      )        |                      |                                                                   |  |

[illegible]

|                                   |                                                                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 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。