令和9年度　有田町会計年度任用職員募集申込書

※記入しないでください

応募を希望する職種 ※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 No.(　　)

ふりがな	生年月日	写真 縦36～40mm 横24～30mm ※写真の裏面に氏名を記載し、貼付してください。
氏名	昭和 平成　年　月　日生 提出日:令和　年　月　日現在(　　)歳	
ふりがな 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	正規・パート 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			
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	□　自動車　□　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	□1年　　□1年未満　（令和　　年　　月～令和　　年　　月）
社会保険	□加入してよい　　□加入したくない
扶養家族の有無	□有　　□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。