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。	一般事務補助

受付欄	令和　年　月　日 No.(　　)

ふりがな	生年月日	写真
氏名	昭和 平成　年　月　日生 提出日:令和　年　月　日現在(　　)歳	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。
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	雇用形態 (正規・パート)
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	

希望する部署 ※ご希望に添えない場合があります。	どちらかを選択し、☑を記入してください。 □　いずれでもよい　□次の部署を希望する(下記の部署に○を記入) ・総務課　・会計課　・住民環境課(本庁)　・東出張所　・税務課 ・農林課　・健康福祉課　・子育て支援課　・生涯学習課 ・学校教育課　・文化財課　・上下水道課
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
短期任用又は年度途中における任用希望	※今回任用されなかった場合、今後有田町において短期の会計年度任用職員や年度途中で会計年度任用職員を募集した際に勤務を希望しますか。 □　希望する　　□希望しない
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。