

(様式第 1 号)

会計年度任用職員等登録申込書

提出日 令和 年 月 日

(写真) 3 箇月以内に撮影した無帽正面、上三分身、無背景の写真を貼ってください。 (縦 4cm 横 3cm)	希望区分	フルタイム ・ パートタイム (いずれかに○をつけて下さい)		
	希望職務	(募集要領の職務内容) 小谷村役場観光地域振興課集落支援係 (小谷村複合拠点施設)		
	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日生 (男・女)		
	住 所	〒 Tel		
最終学歴	学 校 名	学部・学科等	卒 業 年 月 等	
			年 月卒業 第 学年在学中	
職 歴	勤 務 先 名 称	在 職 期 間	職 務 内 容	
	①	年 月 から 年 月 まで		
	②	年 月 から 年 月 まで		
	③	年 月 から 年 月 まで		
	④	年 月 から 年 月 まで		
	⑤	年 月 から 年 月 まで		
資格・免許	資 格 免 許 名	交 付 者	取 得 年 月 日	
通勤距離	2 km 未満 ・ 2 km 以上		記入不用	

[記入上の注意事項]

1. 黒インク又は黒ボールペンで自書してください。
2. 文字は楷書で、はっきり書いてください。