（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 | 〒℡ |
| 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 |
|  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |
|  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |
|  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |
|  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |
|  | 　　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 | ２km未満 ・ ２km以上 | 記入不用 |

[記入上の注意事項]

１. 黒インク又は黒ボ－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。

 大町市規則第２７号