（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） | | | | | |
| 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