

整理番号	※人事担当者記入欄 —
------	----------------

令和8年度奈半利町会計年度任用職員申込書

希望する職種・課 ※HP掲載の募集一覧から希望する職種・希望課の番号を記入してください。(同じ職種の場合、配属先のご希望に沿えないことがあります。) (例:事務補助・総務課 → A 2)	第一希望	第二希望(ある場合)	第三希望(ある場合)

ふりがな			男・女	<ul style="list-style-type: none"> ・3ヶ月以内に撮影 ・上半身脱帽正面向き ・縦4cm×横3cm程度 ・裏面に氏名を記入 		
氏名						
生年月日	昭和 年 月 日 生(満 歳)					
ふりがな						
現住所	〒 —					
連絡先	— —	緊急連絡先	— —			

学歴	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分
	(最終)		昭平令 年 月 日から 昭平令 年 月 日まで	卒業・卒業見込 在学中・中退
(その前)			昭平令 年 月 日から 昭平令 年 月 日まで	卒業・中退
			昭平令 年 月 日から 昭平令 年 月 日まで	正職員(正社員)・パート 会計年度任用職員・臨時 嘱託・その他()
(その前)			昭平令 年 月 日から 昭平令 年 月 日まで	正職員(正社員)・パート 会計年度任用職員・臨時 嘱託・その他()
			昭平令 年 月 日から 昭平令 年 月 日まで	正職員(正社員)・パート 会計年度任用職員・臨時 嘱託・その他()
(その前)			昭平令 年 月 日から 昭平令 年 月 日まで	正職員(正社員)・パート 会計年度任用職員・臨時 嘱託・その他()
			昭平令 年 月 日から 昭平令 年 月 日まで	正職員(正社員)・パート 会計年度任用職員・臨時 嘱託・その他()
(その前)			昭平令 年 月 日から 昭平令 年 月 日まで	正職員(正社員)・パート 会計年度任用職員・臨時 嘱託・その他()
			昭平令 年 月 日から 昭平令 年 月 日まで	正職員(正社員)・パート 会計年度任用職員・臨時 嘱託・その他()
(その前)			昭平令 年 月 日から 昭平令 年 月 日まで	正職員(正社員)・パート 会計年度任用職員・臨時 嘱託・その他()
			昭平令 年 月 日から 昭平令 年 月 日まで	正職員(正社員)・パート 会計年度任用職員・臨時 嘱託・その他()
(その前)			昭平令 年 月 日から 昭平令 年 月 日まで	正職員(正社員)・パート 会計年度任用職員・臨時 嘱託・その他()
			昭平令 年 月 日から 昭平令 年 月 日まで	正職員(正社員)・パート 会計年度任用職員・臨時 嘱託・その他()
(その前)			昭平令 年 月 日から 昭平令 年 月 日まで	正職員(正社員)・パート 会計年度任用職員・臨時 嘱託・その他()
			昭平令 年 月 日から 昭平令 年 月 日まで	正職員(正社員)・パート 会計年度任用職員・臨時 嘱託・その他()
(その前)			昭平令 年 月 日から 昭平令 年 月 日まで	正職員(正社員)・パート 会計年度任用職員・臨時 嘱託・その他()
			昭平令 年 月 日から 昭平令 年 月 日まで	正職員(正社員)・パート 会計年度任用職員・臨時 嘱託・その他()

免許・資格	取得年月	名称	取得年月	名称
	昭平令 年 月		昭平令 年 月	
	昭平令 年 月		昭平令 年 月	
	昭平令 年 月		昭平令 年 月	
	昭平令 年 月		昭平令 年 月	
	昭平令 年 月		昭平令 年 月	
パソコン スキル	・ワード ・エクセル ・その他 (<input type="checkbox"/> 仕事で頻繁に使用 <input type="checkbox"/> 仕事で頻繁に使用 (<input type="checkbox"/> 使える程度 <input type="checkbox"/> 使える程度)	<input type="checkbox"/> 使ったことがない <input type="checkbox"/> 使ったことがない)

志望理由

自己PR (意気込み、性格、趣味・特技、これまでに打ち込んできたこと等)

通勤方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他 ()	通勤距離 及び時間	_____km _____分
扶養家族数 (配偶者を除く)	人	配偶者 の有無	配偶者の 扶養義務
配慮事項 その他希望等 (※任意記入)	勤務条件等について、配慮してほしいことがあれば、自由に記入してください。(希望どおりにならない場合もあります。)		

※障害者手帳等の交付を受けている場合に記入してください。(※任意記入)			
手帳番号	交付日	障害名	級別

署名欄 (自署)	私は、次に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。また、申込書の記載事項は全て事実と相違 ありません。 (1)禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 (2)奈半利町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 (3)日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、 又はこれに加入した者 令和 年 月 日 氏名 _____ 印
-------------	--

【記入上の注意】

- 記入事項に不正があった場合は、任用を取り消すことがあります。
- 職歴及び免許・資格欄について、該当がない場合は「なし」と記入してください。
- 数字は算用数字で記入し、該当する項目は○や✓を付けてください。
- 記入欄が足りない場合は、別紙(任意)に記入し添付してください。
- 署名欄の日付は申込書の提出日とし、氏名は必ず自署押印をお願いします。