

# 令和5年度採用 美浜町会計年度任用職員採用申込書

(要介護認定調査員)

美浜町長 藪内美和子 様

受付番号		※( )				
写 真 申込前3ヶ月 以内に撮影 (上半身) 縦4cm程 横3cm程		ふりがな				
		氏名				
		生年月日		昭和・平成 年 月 日生(満 歳)		
		現住所		(〒 - )		
				電話 ( ) -		
連絡先		(〒 - )				
		電話 ( ) -				
最終学歴	学校名		学部・学科		期間(和暦)	修学区分
					年 月	卒・卒見込
職歴	勤務先		雇用形態		期間(和暦)	仕事の内容
			正職員・臨時職 パート その他( )		年 月 日 ~ 年 月 日	
			正職員・臨時職 パート その他( )		年 月 日 ~ 年 月 日	
			正職員・臨時職 パート その他( )		年 月 日 ~ 年 月 日	
			正職員・臨時職 パート その他( )		年 月 日 ~ 年 月 日	
			正職員・臨時職 パート その他( )		年 月 日 ~ 年 月 日	

資格・免許	名 称	級 位	取 得 年 月	備 考
			年 月	
			年 月	
			年 月	
			年 月	
			年 月	

志望動機	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
------	---

自覚している 性 格	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---------------	---

趣 味	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-----	---

自己 PR	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------	---

私は、美浜町会計年度任用職員採用に、必要書類を添えて上記のとおり申し込みます。  
私は、地方公務員法第16条各号に該当しておりません。  
また、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名(自筆)

【添付書類】 1. 資格を証する書面の写し

(記入上の注意事項)

1. この申込書に虚偽の記載があると、採用後であっても町会計年度任用職員としての職を失うことがあります。
2. ※欄を除く全ての欄に、もれなく記入して下さい。
3. 記入は、**本人自筆**で全て黒のインクペン又はボールペンで書いてください。
4. 文字は楷書、数字は算用数字を使用して下さい。
5. 学歴は、最終学歴を記入して下さい。
6. 職歴は、古い順にすべて記入して下さい。(自家営業も含みます。)