

美浜町会計年度任用職員採用試験申込書
(ひまわりこども園会計年度任用職員)

美浜町長 簀内美和子 様

受付番号	※()	申込希望職種	保育教諭(フルタイム)				
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		修学区分		
			年 月		卒 ・ 卒見込		
職歴	勤務先	雇用形態	期 間		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 日	備 考
			・ ・	
			・ ・	
			・ ・	
			・ ・	
			・ ・	
志望動機				
自覚している 性 格				
趣 味				
自己 PR				
私は美浜町会計年度任用職員採用試験を受験したいので、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、もれなく記入してください。
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ください。
5. 学歴については、最終学歴を記入してください。