京丹波町会計年度任用職員申込書

【令和８年度任用】

希望職種	事務補助			受付番号 ―
ふりがな				写真貼付 （縦４cm横３cm） ６か月以内に撮影の脱帽・上半身・正面向きのもの
氏　名				
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日	年齢	満　　歳	
現 住 所	〒 Tel（　　）　　－			
上記以外の連絡先	〒 Tel（　　）　　－			※現住所と異なる場所へ連絡を希望する場合のみ記入のこと。

	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分
学歴	中学校		年　月から 年　月まで	
			年　月から 年　月まで	卒業・卒業見込 修 了 ・ 中 退
			年　月から 年　月まで	卒業・卒業見込 修 了 ・ 中 退
			年　月から 年　月まで	卒業・卒業見込 修 了 ・ 中 退
			年　月から 年　月まで	卒業・卒業見込 修 了 ・ 中 退
	（注）　中学校から最終学歴までを順に記入してください。			

	勤務先	所在地	在職期間	職務内容
職歴			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	
			年　月から 年　月まで	
	（注）　職務経験を年代順に詳しく記入してください。			

	取得（見込み）年月日	資格・免許等の名称
資格・免許		
志望理由		
自己PR		
※　特記事項（考慮してほしいことがあれば記入してください。）		

以上のとおり、京丹波町会計年度任用職員に申し込みをします。
なお、私は受験に必要な資格をすべて満たしています。
また、申込書の記載事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏　名

（必ず自署してください）