

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	〒				※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。 Tel () -				
学歴	学校名	学部・学科名		在学期間		修学区分			
	中学校			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					
				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) 中学校から最終学歴までを順に記入してください。								
職歴	勤務先	所在地		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					
	(注) 職務経験を年代順に詳しく記入してください。								

資 格 ・ 免 許	取得（見込み）年月日	資格・免許等の名称
志 望 理 由		
自 己 P R		
※ 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）		