

会計年度任用職員申込書

令和 年 月 日現在

写真のはる位置
 ・縦36～40mm
 ・横24～30mm
 ・本人単身胸から上
 ・裏面のりづけ

ふりがな 氏名	番号	職種名
年 月 日生 (満 歳)		

ふりがな 現住所 〒 -	電話: 携帯電話:
--------------------	--------------

ふりがな 連絡先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒 -	電話: 携帯電話:
---	--------------

年	月	学歴・職業(各別にまとめて書く)

※交付を受けている人は記入してください。

身体障害者手帳	交付年月日 年 月 日	障害等級 級	手帳番号 都道府県市 第 号
精神障害者 保健福祉手帳	交付年月日 年 月 日	障害等級 級	手帳番号 都道府県市 第 号

記入注意

- 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入
- 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く
- 募集職種一覧(別紙)から希望する職種の番号及び職種名を必ず記入してください。
※記載がない場合は受付できないことがあります。

【役場記入欄】

担当課名	職種名

年	月	免 許 ・ 資 格
本人希望記入欄(特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などあれば記入)		

上牧町役場以外での仕事について (※フルタイムは兼業できません)
<p>令和4年度から上牧町会計年度任用職員として任用された場合に、上牧町での業務以外に別の会社等で仕事(給料等の支給がある)をする予定があれば記入してください。</p> <p>①職種 ()</p> <p>②勤務日数 (週・月 日)</p> <p>③勤務時間数 (週・月 時間)</p>