

会計年度任用職員申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏 名	番号	職種名	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
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 第 号 市
精神障害者 保健福祉手帳	交付年月日 年 月 日	障害者級 級	手帳番号 都道 府県 第 号 市

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)	
令和7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。	
①職種	()
②勤務日数	(週・月 日)
③勤務時間数	(週・月 時間)