

# 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 第 号 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 第 号 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8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)