

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 1	職種名 一般事務 (選挙事務)	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

