

赤村会計年度任用職員任用申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな			性別	生 年 月 日		【写真】 1. 縦：36～40mm 横：24～30mm 2. 写真の裏面に氏名を記載し、添付してください 3. 裏面のり付け
氏名		Ⓜ	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 昭和	年 月 日生	
			<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 平成	(満 歳)	
電話番号(携帯電話番号可)			メールアドレス			
() -						
現住所	〒 () ふりがな					
連絡先	〒 () ※現住所以外に連絡を希望する場合に記入してください			電話番号		
				メールアドレス		

卒業(中退)年月日	最 終 学 歴	
<input type="checkbox"/> 昭和	年 月	(<input type="checkbox"/> 卒業・ <input type="checkbox"/> 中退・ <input type="checkbox"/> 卒業見込)
<input type="checkbox"/> 平成		
<input type="checkbox"/> 令和		

赤村役場での任用歴 <input type="checkbox"/> 有 (※有の場合は、下記に直近のものを上から順に記入) <input type="checkbox"/> 無			
在 職 期 間	職 員 区 分	職 種	任用所属(課名)
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			

赤村役場以外での職歴 <input type="checkbox"/> 有 (※有の場合は、下記に直近のものを上から順に記入) <input type="checkbox"/> 無		
在 職 期 間	勤 務 先	仕 事 内 容
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
総務課記入箇所	受付印	

資格・免許等

取得年月日	資 格 ・ 免 許 の 種 類
年 月	
年 月	
年 月	
普通自動車 運転免許	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 有(AT限定) ・ <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 取得予定 年 月

※募集案内の「募集職種一覧」に記載の資格免許等を記入してください。 例：調理師免許・保健師資格

※資格要件がある職種の場合は、必要な免許や資格を取得していることを証明する書類のコピーを添付してください

※普通自動車運転免許証の写しは不要です。

希望職種	<input type="checkbox"/> 事務補助	<input type="checkbox"/> 営農指導員	<input type="checkbox"/> 包括支援・相談員
	<input type="checkbox"/> 隣保館職員	<input type="checkbox"/> 防災指導員	<input type="checkbox"/> 看護師
	<input type="checkbox"/> 村税等徴収員	<input type="checkbox"/> 測量設計監理補助員	<input type="checkbox"/> 保健師
	<input type="checkbox"/> 地域活動指導員	<input type="checkbox"/> 給食調理員(主任級)	<input type="checkbox"/> 学校介助員
	<input type="checkbox"/> 公民館主事	<input type="checkbox"/> 給食調理員	<input type="checkbox"/> 教師指導主事
	<input type="checkbox"/> 小学校用務員		
※いずれか1つを選択してください。あてはまらない場合は下記の希望欄に記載してください			

※その他希望がありましたら記入してください

※任用申込書は、必ず黒色のペン又はボールペンで記入してください。

(鉛筆や後に文字が消えるペン、修正液の使用はできません)

※写真は、3か月以内に撮影したもので、帽子をつけずに上半身を正面から撮影したものを貼付してください

※申込書は、A3(白色)用紙で提出してください。