

※ 記入事項に不正があると、会計年度任用職員として任用される資格を失うことがあります。正確に記入してください。

[illegible]

ふりがな		男 ・ 女 （任意）	撮影から3ヶ月以内
氏名			
生年月日			
昭和 平成		年 月 日生 （満 歳）	
ふりがな			電話 ( ) —
現住所 〒 —			携帯電話 ( ) —
E-mail:		携帯E-mail:	

[illegible]

現在お持ちの資格・免許などの名称と取得(見込)年月日を記入してください。			
免許・資格		取得・見込 年月日	
		年 月 日	取得・取得見込
		年 月 日	取得・取得見込
		年 月 日	取得・取得見込
		年 月 日	取得・取得見込
		年 月 日	取得・取得見込
希望する職種 ※別添一覧表から希望する職種番号を記入して下さい	第一希望		第二希望(ある場合)
勤務時間についての希望	・職種1,2,3,5の場合は、希望する勤務時間に○をつけてください。 ①8:30～16:30 ②9:00～17:00 ③9:15～17:15 ④どれでも可 ・職種1,2,3,5以外で勤務時間の希望がある場合は以下に記載してください。 { }		
時間外勤務	平日	可 ・ 不可	
	土日	可 ・ 不可	
志望動機		PCスキル ※基本操作ができるソフトに○を付けてください Word                  Excel                  PowerPoint	
得意な職務領域		苦手な職務領域	
健康状態		趣味・特技	
その他(自己PR、特記事項など)			
通勤方法 徒歩・自転車・自家用車・その他( )		通勤距離・時間 km                          分	
扶養家族数(配偶者を除く)		配偶者 有・無	配偶者の扶養義務 有・無
人			
※ 障害者手帳等の交付を受けている場合に記入してください。(記載は任意です。未記載とすることも可能です)			
手帳番号	交付日	障害名	級別

私は、安芸市会計年度任用職員募集案内に掲げる応募資格をすべて満たしていますので、申し込みます。なお、本申込書の記載内容に相違ないことを誓約します。

令和    年    月    日

氏名(自署)