上里町会計年度任用職員選考申込書（兼履歴書）

太枠内の項目について必要事項を記入し、該当する□欄にレ点を付け、写真欄に写真を貼ってください。（記入は、黒インク又は黒のボールペンを使用し、楷書でお願いします。こすると文字が消えるペンは使用しないでください。）

受付番号		受付日	年　月　日	写真欄 ・たて4cm×よこ3cm ・最近3か月以内に撮影した写真(上半身、脱帽、正面向き)
希望職種 募集案内に記載されている番号を記入	希望職種			
フリガナ				
氏名	（氏）	（名）		性別
生年月日 年齢	□昭和 □平成　年　月　日生 （　）歳（令和５年４月１日現在）			□男　□女
現住所	〒 ※申込者本人と確実に連絡の取れる電話番号を記入してください。 電話　（　）			

学歴 任意の様式も可	学校名	学部・学科・専攻	在学期間	区分
	高等学校		年　月～　年　月	□卒業 □卒業見込
			年　月～　年　月	□卒業 □卒業見込
			年　月～　年　月	□卒業 □卒業見込
			年　月～　年　月	□卒業 □卒業見込

職歴 任意の様式も可	勤務先	在勤期間	勤務先	在勤期間
		年　月～　年　月		年　月～　年　月
		年　月～　年　月		年　月～　年　月
		年　月～　年　月		年　月～　年　月

資格等 任意の様式も可	名称	取得年月	交付機関
	普通自動車（第一種）運転免許	年　月	公安委員会
		年　月	
		年　月	
		年　月	

志望動機及び自己ＰＲ

私は、上里町会計年度任用職員の選考を受験したいので申込みます。
なお、私は受験案内に掲げる受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項は事実と相違ありません。

年　月　日

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自　署）

特記事項（又は配慮希望事項）

＊配偶者の扶養義務
□有　□無

＊扶養家族の人数
（配偶者を除く）
＿＿＿人

・この申込書は、申込を希望する職種の募集案内に記載のある「申込先」に郵送（本人持参可）によりご提出ください。
・記載事項に虚偽または不正があることが判明した場合は、合格を取り消します。
・「学歴」「職歴」「資格等」欄で行が足りない場合は任意の様式に必要事項を記載の上、申込書に添付し、提出してください。
・選考及び任用に当たり配慮を希望する場合は、「特記事項（又は配慮希望事項）」欄に記載してください（障害者手帳等をお持ちの場合は、併せて障害者手帳等の写しを添付してください。
・＊（ｱｽﾀﾘｽｸ）欄は、社会保険等に加入が見込まれる職に応募するのみ記載してください。