

始良市会計年度任用職員 任用選考申込書

始良市長 殿

職 種	
申込者 氏 名	ふりがな
生年月日	年 月 日生（満 歳）
住所・連絡先	〒 - TEL（携帯電話） (固定電話)
緊急時の 連絡先	【住所・氏名等】 〒 - 氏名 間柄 連絡先
最終学歴	
資格・免許	
備 考	

上記のとおり、会計年度任用職員等への任用選考を申し込みます。
 なお、私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。
 また、この任用選考申込書及び履歴書・身上書の全ての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

申込者氏名



履歴書・身上書 (会計年度任用職員 任用選考用)

令和 年 月 日現在

申込者 氏名	ふりがな		【写真】 申込前6か月以内に 帽子をつけないで正 面上半身を撮影した もの(30×40mm)
生年月日・年齢	年 月 日生(歳)		
住所・連絡先	〒 携帯電話： 固定電話：		
学歴・職歴 (学歴は最終学歴 のみ記入)	年 月	卒 業	
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
資格・免許	取得年月	資格・免許等の名称	
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
パソコン利用状況	<input type="checkbox"/> microsoftエクセル <input type="checkbox"/> microsoftワード <input type="checkbox"/> その他()		
土・日・祝日等の 勤務	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 月2～3回程度なら可		
希望する勤務地	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 始良地区 <input type="checkbox"/> 加治木地区 <input type="checkbox"/> 蒲生地区		
志望動機 (詳しく)			
その他	希望する事項など		