

* 受付番号

* 受付年月日 令和 年 月 日

(記入不要です)

水俣芦北広域行政事務組合 会計年度任用職員任用申込書

希望職種	A 介護保険 訪問調査員	B 広域クリーンセンター 事務職員	C 一般事務職員 (消防)	D 消防業務補助員	写真 (縦4~4.5cm ×横3~3.5cm) ・写真はこの枠内に収まる 大きさとする。 ・3ヶ月以内に撮影したもの で上半身、脱帽、正面向き ・写真の裏面に氏名を記入 して貼付
ふりがな				性別	
氏名				男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			※令和2年4月1日現在 (満 歳)	
現住所	〒 — — — — —				配偶者
	電話 — — — — — 携帯 — — — — —				有・無
					扶養者
					有・無

学 歴 (最終学歴から順に中学校まで記入ください)

学校名	学部・学科(昼・夜間別)	在学期間	※該当を○で囲んでください
(最終学歴)		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・修了 修了見込・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・修了・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・修了・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・修了・中退

職 歴 (最終学歴後の職歴を最近のものから順に記入ください)

勤務先(詳細に記入)	在職期間	職務内容	雇用形態等
(最終職歴、又は現在)	年 月から 年 月まで		正規職員・ それ以外 (週 時間 勤務)
(その前)	年 月から 年 月まで		正規職員・ それ以外 (週 時間 勤務)
(その前)	年 月から 年 月まで		正規職員・ それ以外 (週 時間 勤務)
(その前)	年 月から 年 月まで		正規職員・ それ以外 (週 時間 勤務)
(その前)	年 月から 年 月まで		正規職員・ それ以外 (週 時間 勤務)
(その前)	年 月から 年 月まで		正規職員・ それ以外 (週 時間 勤務)
(その前)	年 月から 年 月まで		正規職員・ それ以外 (週 時間 勤務)

※裏面も忘れずに記入ください。

免許・資格 (自動車運転免許、取得見込みのものも含めて記入ください)

名称・種類	取得年・月	名称・種類	取得年・月
①	年 月 取得 見込	④	年 月 取得 見込
②	年 月 取得 見込	⑤	年 月 取得 見込
③	年 月 取得 見込	⑥	年 月 取得 見込

志望の動機

--

自己PR(特技等)

	パソコン等端末の操作能力について (あてはまる項目に☑してください)
	<input type="checkbox"/> 操作不可 <input type="checkbox"/> 基本的な操作(Word、Excelなどによる文書作成や表の入力等)可能 <input type="checkbox"/> 応用的な操作(図やグラフ作成等)可能 <input type="checkbox"/> その他()

私は、募集要項の記載内容を了承するとともに、申込資格を満たしています。

また、この申込書の記載内容はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

印

(自署してください、印は認印可)

<記入上の注意>

- ◆ 青又は黒のインク、ボールペンを使用し、楷書で記入してください。
(鉛筆や消えるボールペン等は不可)
- ◆ 写真、自署欄の記入がないものは原則として受付できません。
- ◆ 記載事項に誤りや虚偽があった場合、採用を取り消すことがあります。
- ◆ 現住所は現在住んでいるところを記入し、電話番号は確実に連絡が取れる番号を記入ください。
(当組合からの郵便物は、すべて現住所あてに送付します)