

## 江戸崎地方衛生土木組合会計年度任用職員申込書

フリガナ				生 年 月 日
氏 名				昭和・平成 年 月 日 (令和 年 月 日現在 満 歳)
現住所	〒	—	TEL	— —
				写真貼付位置 たて よこ 4 cm × 3 cm
希望する職	職 種 名		担当課	
写真の裏に氏名を記入 ※撮影1年以内の写真				
勤務可能な時間帯・曜日	勤務可能な時間帯			
	時 分 ~ 時 分			
	勤務可能な曜日			
	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日			
資格・免許	名 称	資格・免許を与えた機関	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	
学 歴	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分
	中学校		年 月 から 年 月 まで	卒業
	高等学校		年 月 から 年 月 まで	卒業・中退・卒業見込
	大学		年 月 から 年 月 まで	卒業・中退・卒業見込
	大学院・専門学校等		年 月 から 年 月 まで	卒業・中退・卒業見込
職 歴	勤務先(新しい履歴から記載)	雇用形態	在職期間	職務内容
		正規・非正規	年 月 から 年 月 まで	
		正規・非正規	年 月 から 年 月 まで	
		正規・非正規	年 月 から 年 月 まで	

※裏面に続く

採用後の兼業等の予定	健康状態
あり ・ なし （採用後に報告を求めることがあります）	良好 ・ 治療中（病名 ）
署名・押印	
<p>本申込書の一切の記載事項は、真実であることを誓います。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>江戸崎地方衛生土木組合管理者 様</p> <p style="text-align: center;">氏 名 <span style="float: right;">印</span></p>	

（記入上の注意）

- 1 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 2 記入は自筆とし、黒インク又はボールペンを用いて日本語（楷書）でご記入ください。なお、数字は算用数字を用いてください。年月日等は、和暦でご記入ください。
- 3 性別、修学区分、取得年月日欄等については該当するものを○印で囲んでください。
- 4 現住所欄には、下宿、アパート等の場合は方書き、棟室番号まで記入してください。
- 5 資格・免許欄は、勤務した際、各職種に必要な資格及び免許・検定等について取得見込の場合を含めて記入してください。
- 6 学歴欄には、中学校から最終学歴まで順次記入してください。
- 7 職歴欄には、職業についての経験のある方はその内容を記入してください。
- 8 記入漏れがある場合、署名押印のない場合は受付できませんので、書き終わりましたら、再度ご確認をお願いします。
- 9 ご提出いただいた個人情報は、会計年度任用職員等採用以外の目的には使用いたしません。