

令和5年度伊江村会計年度任用職員 任用申込書

ふりがな		※性別	<p style="text-align: center;">顔写真</p> <p style="text-align: center;">縦4cm×横3cm</p> <p>※申し込み前6カ月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向きのもの ※写真裏面に氏名を記入してください</p>
氏名			
生年月日	昭・平 年 月 日生	年齢 (歳)	
現住所及び連絡先	〒		
	(電話) - -	(携帯電話) - -	

希望職種	<input type="checkbox"/> 用務員 <input type="checkbox"/> 一般事務補助
<input type="checkbox"/> に✓	

勤務に係る希望事項等 <input type="checkbox"/> に✓	勤務期間について ※看護師は、記入不要 <input type="checkbox"/> 1年間を通して勤務可能 ・ <input type="checkbox"/> 短期間での勤務を希望 (月 ~ 月)
	残業について <input type="checkbox"/> 可能 (1日 時間程度、ただし 曜日は不可) ・ <input type="checkbox"/> 残業不可
	社会保険等について 配偶者等の扶養の範囲内での勤務を (<input type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 特にこだわらない)
	その他

※上記の希望は、書類・面接選考のためのものであり希望の勤務形態で任用を約束するものではありません。

	名 称 (種 別)	取得(見込)年月	名 称 (種 別)	取得(見込)年月
資格・免許	普通自動車運転免許一種 (有・無)	年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月

志望動機・自己PR	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-----------	---

学 歴	新しいものから順にご記入ください			
	学校名	学部・学科	期 間	<input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/>
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見込 <input type="checkbox"/> 中退
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	

職 歴	新しいものから順にご記入ください			
	勤務先	就労形態	職務内容	在職期間
		正社員・ それ以外		年 月から 年 月まで
		正社員・ それ以外		年 月から 年 月まで
		正社員・ それ以外		年 月から 年 月まで
		正社員・ それ以外		年 月から 年 月まで
		正社員・ それ以外		年 月から 年 月まで
		正社員・ それ以外		年 月から 年 月まで

<短期間任用の名簿登載希望>
 最終選考後、令和5年9月1日からの会計年度任用職員として任用されなかった場合、年度途中で会計年度任用職員に欠員等が生じたときに年度途中で任用される「短期間任用」としての勤務を希望することもできます。短期間任用候補者として名簿への登載を希望しますか？（いずれかに○）

希望する ・ 希望しない

家 族 構 成	氏名	年齢	続柄	勤務先・学校名

私は伊江村会計年度任用職員の募集案内に記載されている条件等を了承し、任用を申し込みます。
 なお、私は地方公務員法16条各号のいずれにも該当していません。
 また、本申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 申込者氏名（自筆）_____

【 村使用欄 】 ※記入しないでください。

受付年月日	担当課	書類選考 結果	面接実施日	任用職種 配属先	再度 の 任用	備考
			面接結果			
					回	