

# 令和2年度三股町会計年度任用職員任用申込書

(兼令和2年度会計年度任用職員台帳)

令和 年 月 日提出

氏名	ふりがな	男 ・ 女	昭和 年 月 日生		(写真) (1) タテ4cm×ヨコ3cm (2) 提出日前6か月以内に撮影した脱帽、正面向き、上半身のもの(眼鏡使用者は眼鏡した写真)	
			平成	提出日現在		満 歳
住所	〒 番 号 (同居先 方) (携帯電話 - - ) (電話 - )					
学歴 (中学卒業後すべて)	学 校 名	学部・学科	所在地	在 学 期 間	卒業等の区分	
				年 月～ 年 月	卒業・転校・中退・在学	
				年 月～ 年 月	卒業・転校・中退・在学	
				年 月～ 年 月	卒業・転校・中退・在学	
				年 月～ 年 月	卒業・転校・中退・在学	
職歴 (自営業も含む)	勤務先等名称及び勤務地	所在地	業 務 内 容	勤 続 期 間	在職区分	退職理由
				年 月～ 年 月	退職・在職中	
				年 月～ 年 月	退職・在職中	
				年 月～ 年 月	退職・在職中	
				年 月～ 年 月	退職・在職中	
				年 月～ 年 月	退職・在職中	
				年 月～ 年 月	退職・在職中	
				年 月～ 年 月	退職・在職中	
資格 免許 等	(1) パソコン操作 可・不可 (2) 自動車運転免許 有・無 (3) 図書司書資格 有・無					
	(4) 保健師免許 有・無 (5) 看護師免許 有・無 (6) その他 (					
	)					
就労 条件	(1) 1日7.5時間(月～金8:30～17:00(週37時間30分))勤務 可・不可 (2) 土・日・祝日勤務可・不可 パートタイム(5時間以下)を希望する場合のみ (3) を記入してください。 (3) 勤務可能時間 _____ : _____ ~ _____ : _____					

※ 必要事項を、ペン又はボールペンで、正確かつ明瞭に、自筆で記入してください。

※ この申込書の有効期間は、1年間です。

※ 障害者手帳等をお持ちの方は、手帳等の写しを添付してください。

