

寒川町会計年度任用職員採用選考申込書

教育委員会学校教育課

写 真

写真は3ヶ月以内に撮影し、無帽・上半身で、本人と確認でき

縦4.5cm×横3.5cm

職 種		※ 受 験 番 号	
ふりがな		性	
氏 名		別	
生年月日	昭和・平成	年	月 日 生 歳

現 住 所	(〒)	携帯電話 ()
		固定電話 ()
		E-mail

学歴（中学校から順に書いてください。）

学 校 名	学部科名	○ で 囲 む	期 間	○ で 囲 む
中学校			年 月 から 年 月 まで	卒業
			年 月 から 年 月 まで	卒・卒見込・中退
		一部・二部・通	年 月 から 年 月 まで	卒・卒見込・中退
		一部・二部・通	年 月 から 年 月 まで	卒・卒見込・中退

職歴（今までの一切の職務上の経歴を古い順に書いてください。）

勤 務 先	職務内容	在 職 期 間	雇用形態	備 考
		年 月 ～ 年 月	正社員・その他	
		年 月 ～ 年 月	正社員・その他	
		年 月 ～ 年 月	正社員・その他	
		年 月 ～ 年 月	正社員・その他	
		年 月 ～ 年 月	正社員・その他	

資格・免許（所有する（予定）全ての資格・免許を書いてください。）

種 類	取得（予定）年月日	区 分
	年 月 日	取 得 ・ 取得予定
	年 月 日	取 得 ・ 取得予定
	年 月 日	取 得 ・ 取得予定

その他

希望する学校（あれば記入）
()
ご家族に町立小・中学校に在籍する児童生徒がいる場合は、その学校名を記入してください。
()

私は、寒川町会計年度任用職員採用選考を受験するにあたり、受験資格をすべて満たしており、地方公務員法第16条に定めのある欠格条項のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項は、すべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

署 名