

※受付番号

令和2年度会計年度任用職員選考申込書

職種番号	職名	申込先	(写真貼り付け欄) ・申込日前3か月以内に撮影したもの ・上半身・脱帽・正面向き ・縦4cm×3cm程度	
フリガナ				
氏名				
生年月日	昭和 年 月 日( 歳) 平成 年 月 日( 歳)	※令和2年4月1日現在		
住所(アパート名、棟・部屋番号まで記入してください。) (〒 - )				
自宅Tel		携帯Tel		
職歴	勤務先(部課名まで)	勤務内容	在職期間	就労の形態
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他( )
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他( )
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他( )
			S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他( )
資格・免許	種 類		取得(見込)年月日	
			S・H・R 年 月 日	
			S・H・R 年 月 日	
			S・H・R 年 月 日	
その他	(募集一覧の追記事項欄の項目を記載)			
署名欄	<p>私は、関係書類を添えて天城町会計年度任用職員選考に申込をします。          なお、私は選考案内に掲げてある任用資格のすべてを満たしております。          また、申込書(経歴を含む)及び添付書類の記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏名(自筆)</p>			