

美郷町教育委員会会計年度任用職員 採用試験申込書

募集番号 募集職種	第1 希望	(募集番号)	(募集職種)	第2 希望	(募集番号)	(募集職種)	
ふりがな				生年月日	昭和	年 月 日生	
氏名				〒	—		
性別	男・女	現住所		〒			—
連絡先	自宅 緊急時		書類送付先が 上記と異なる 場合の住所	〒			—
学 歴	学校名	学部・学科名		在学期間			
				～	年 月 入学	～	年 月 卒業・卒業見込み・中退
				～	年 月 入学	～	年 月 卒業・卒業見込み・中退
				～	年 月 入学	～	年 月 卒業・卒業見込み・中退
				～	年 月 入学	～	年 月 卒業・卒業見込み・中退
職 歴	勤務先・所在地	職種・職務内容		勤務形態		在職期間	
				<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・パート等(下に記入) 週あたり勤務時間 時間 日		年 月 ～ 年 月	
				<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・パート等(下に記入) 週あたり勤務時間 時間 日		年 月 ～ 年 月	
				<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・パート等(下に記入) 週あたり勤務時間 時間 日		年 月 ～ 年 月	
				<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・パート等(下に記入) 週あたり勤務時間 時間 日		年 月 ～ 年 月	
免 許 ・ 資 格	名称・認定機関		取得年月	免許・資格証等の番号			
			年 月				
			年 月				
美郷町教育委員会会計年度任用職員の募集について上記のとおり申し込みます。申込書の記載事項は事実と相違ありません。						【写真欄】  申込日前3ヶ月以内に撮影したものを、貼付してください。 縦(4.0cm)×横(3.0cm)	
令和 年 月 日 氏名 (自 署) _____ (注)・書ききれない場合はコピーして使用してください。 ・上記事項の記載があれば、他の履歴書も使用できます。その場合、「募集番号・募集職種」の項目は署名(または記名・押印)のうえ、別に提出してください。							

