愛南町会計年度任用職員採用試験申込書

（写真欄） (1)申込時までにｶﾗｰ写真を貼付。 (2)写真は申込前6か月以内に帽子をつけないで正面から上半身を写した縦4.5㎝、横3.5㎝のもので本人であることが確認できるもの。 令和　年　月　日撮影	試験職種　　※受付印 ふりがな 氏　名 生年月日　年　月　日（満　才） 現住所　〒（　－　） 電話（　）　－ 連絡先　〒（　－　）（現住所と同じ場合は記入不要） 電話（　）　－

学　歴

学　校　名	学部・学科	所　在　地 （市町村名まで記入）	期　間	該当を○で囲んでください。
最終			年　月から 年　月まで	卒・卒見込 （　）年中退
最終前			年　月から 年　月まで	卒・卒見込 （　）年中退

職　歴(今までの職歴(自家営業を含む。)について、最終(今現在を含む。)から順に5つを上段から記入してください。)

勤　務　先 （部課まで詳しく）	所　在　地 （市町村名まで記入）	在　職　期　間		職務内容	雇用形態 （正社員・臨時等）	退職理由
		年　月から 年　月まで	年　月			
		年　月から 年　月まで	年　月			
		年　月から 年　月まで	年　月			
		年　月から 年　月まで	年　月			
		年　月から 年　月まで	年　月			

記入上の注意：黒又は青のインク、ボールペンで記入すること（※受付印欄は記入しないこと）。

資格・免許等（卒業時に取得見込みのものを含む。）

年	月	免　許　・　資　格	年	月	免　許　・　資　格
		自動車免許 （普通・中型・大型・無）			

得意な科目	趣　味	性　格
志望した理由		
アピールしたいこと		

私は次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書に記載した事項は事実に相違ありません。

(1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの方
(2) 愛南町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない方
(3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した方

令和　　年　　月　　日

氏名
（自署）

※【記載事項に不正があれば職員として採用される資格を失います。】

□欄は該当するものにレ印すること。

あなたはこの試験を次のどの方法で知りましたか。

□町内無線放送　□町ホームページ　□広報あいなん　□回覧板　□学　校
□役場へ直接問い合わせ　□その他（　　）