

令和8年度 会計年度任用職員登録申請書

No. _____

ふりがな
氏名

写真位置 縦4cm×横3cm

生年月日 S・H 年 月 日 (満 歳) ※令和8年4月1日時点年齢		
現住所 〒 一		
<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 ()		
<input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話 ()		
<input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話 ()		
緊急連絡先 (家族・親戚・他) 氏名		
配偶者の扶養	扶養家族数	障害者手帳 (※有は写しを添付)
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(配偶者を除く) 人	<input type="checkbox"/> 有 (身体・療育・精神) <input type="checkbox"/> 無

全ての欄にもれなく記入し、該当箇所の□に✓印をつけてください。

希望職種 (※広報紙等参照。課は記入しない。)		
第1希望		第2希望
職歴	勤務先の名称	
	最終	年 月～ 年 月
	その前	年 月～ 年 月
	その前	年 月～ 年 月
	その前	年 月～ 年 月
学歴	学校名	
	最終	年 月～ 年 月
	その前	年 月～ 年 月
	その前	年 月～ 年 月
免許・資格・技能	名称	
		取得年月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
パソコンの経験 <input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> その他 ()		
健康状態		
<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他 ()		
志望動機		

肝付町総務課 受付／令和 年 月 日 第 号 (新規・再募集・継続 年目)							
町長	副町長	教育長	総務課長	教育総務課長	生涯学習課長	課長補佐	係長