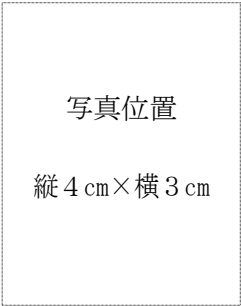


令和8年度 会計年度任用職員登録申請書

No. \_\_\_\_\_

ふりがな		
氏 名		
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 〒 —		
☎ 自 宅 ( )		
☎ 携帯電話 ( )		
☎ 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	在 職 期 間
	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
	その前	年 月～ 年 月
学 歴	学 校 名	在 学 期 間
	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
		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	係