北栄町会計年度任用職員　任用申込書

写真を貼る位置

（3か月以内に撮影した顔写真）

タテ4㎝×ヨコ3㎝

受験番号

年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |  |
| 氏　名 |  | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日 | 年　　齢 | 満　　　歳 |
| ふりがな |  | | 〒□□□－□□□□  ℡( 　　 )　　　　－ | |
| 現住所 |  | |
| ふりがな |  | | 〒□□□－□□□□  ℡( 　　 )　　　　－ | |
| 連絡先 |  | |

（連絡先欄には、現住所以外の所に希望する場合に記入してください。）

※**職種に関する資格のみ**記入し、それを証するものを添付すること。

（幼稚園教諭免許は有効であること）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　　歴 | 学校名 | 学部・学科・課程名 | | | 所在地（市・区・町・村） | 在学期間 | 卒・卒見等の区分 |
| 中学校 |  | | |  | 年月 年月  ・　　～　　・ | 卒・中退 |
|  |  | | |  | ・　　～　　・ | 卒・中退 |
|  |  | | |  | ・　　～　　・ | 卒・中退 |
| 最終（現在） |  | | |  | ・　　～　　・ | 卒・中退  卒見 |
| 職　　歴 | 勤務先（部課名まで） | 職務内容 | 所在地（市・区・町・村） | | | 勤務期間 | |
|  |  |  | | | 年月 年月  ・　　　～　　　・ | |
|  |  |  | | | ・　　　～　　　・ | |
|  |  |  | | | ・　　　～　　　・ | |
|  |  |  | | | ・　　　～　　　・ | |
|  |  |  | | | ・　　　～　　　・ | |
| ※資格  　・免許 | 名称 | 取得年月 | | 名称 | | 取得年月 | |
|  | ・  年　　　　月 | |  | | ・  年　　　　月 | |
| 特技・趣味 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 志望の動機 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |

**希望の職種に○印をつけて下さい。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 保育教諭Ａ |  | 調理員Ａ |  | 看護師Ａ |
|  | 保育教諭Ｂ |  | 調理員Ｂ |  | 看護師Ｂ |
|  | 保育教諭Ｃ |  | 調理員Ｃ |  |  |

この申込書の全ての記載事項に相違ありません。

　　　年　　月　　日　　　氏名（自署）

**□記入漏れ、添付書類の不備がないか確認の上ご提出ください。**