

北栄町会計年度任用職員任用申込書

希望職種

一般事務補佐員

(ふりがな)		住所		
氏名		電話番号 ()		
生年月日	昭和・平成	年	月	日生 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
学歴(最終)				
学校名	学部名	学科名	在学期間	卒・卒見等の別
			年 月～ 年 月	(学年) 卒・卒見
資格・免許				
名称	取得(見込)年月日	名称	取得(見込)年月日	
有資格の実務経験		パソコン使用経験		
資格・免許等	実務経験年数	経験年数	使用ソフト	
	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 未経験	<input type="checkbox"/> 年	Excel Word	
	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 未経験	<input type="checkbox"/> 未経験	一太郎 その他 ()	
税務又は経理関係の職歴(下欄に記入のこと)				
勤務先名・部課	所在地		在職期間	
			昭・平 年 月～ 年 月	
職務内容				
私は、北栄町会計年度任用職員に任用していただきたいので申し込みます。 この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 この申込みにあたり、私の町税等の納付状況を照会することについて承諾します。				
令和 年 月 日 氏名(自署)				