

三原村会計年度任用職員登録申込書

登録有効期間： 令和 8 年4月1日～令和 9 年3月31日

ふりがな			性 別	希望する職	
氏 名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	職番号	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	(R8.4.1現在) 満 歳	備考 <input type="checkbox"/> 代替職員 <input type="checkbox"/> 短時間職員	
現 住 所	〒 (アパート等の場合は名称・号室まで) TEL 携帯				
学 歴 <div>最終学歴 から順次 記入して ください</div>	卒業(見込)年月日		学 校 名		学部・学科・専攻
	年 月 日				
	年 月 日				
職 歴	在 職 期 間		勤務先名称等	就労の形態	職 務 の 内 容
	年 月 日から 年 月 日まで			正規・パート その他(
	年 月 日から 年 月 日まで			正規・パート その他(
	年 月 日から 年 月 日まで			正規・パート その他(
	年 月 日から 年 月 日まで			正規・パート その他(
免 許 資 格 等	取 得 年 月 日		免許・資格等の名称		資格等に取扱期間がある場合はその期間
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
志望の動機			趣味・特技等		
また、履歴書(経験を含む)及び申込書類のすべての記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名(自筆) 印					
注意事項	<ul style="list-style-type: none">・履歴書はA4サイズとし、自筆で記入してください。・記入は、黒ボールペンをうい楷書で記入し、数字は算用数字で正確に書いてください。・連絡先住所欄は、三原村採用担当課から連絡する場合がありますので、連絡の取れる連絡先を記入してください。・記入漏れがある場合は、受付できない場合があります。 【問い合わせ先・三原村役場 総務課TEL0880-46-2111】				