

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 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成		(R8.4.1現在) 満 歳	備考 <input type="checkbox"/> 代替職員 <input type="checkbox"/> 短時間職員 (アパート等の場合は名称・号室まで) TEL 携帯	
現 住 所	〒				
	学 歴	卒業(見込)年月日	学 校 名		学部・学科・専攻
	最終学歴 から順次 記入して ください	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()		
	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、黒ボールペンを用い楷書で記入し、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。 <p>【問い合わせ先・三原村役場 総務課TEL0880-46-2111】</p>				