受付印

提出日 ：　　年　　月　　日

令和6年度
与論町会計年度任用職員採用申込書

※受付番号	

ふりがな 氏　名		男 女	生　年　月　日 S・H　　年　　月　　日 （　　歳）	写　真 脱帽で6か月以内に撮影したもの （縦4cm×横3cm）
住　所	（〒　　－　　） 通勤手段	・自宅 （　　）　　－ ・自宅以外（携帯電話等） （　　）　　－		

私は募集要項に記載してある内容を了承の上、採用試験を申し込みます。
なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当しておりません。
また、この申込書の記載事項は、全て事実であることを誓います。

年　　月　　日　　氏名　　㊞

身体等の事情により、仕事をする上で困ること、配慮してほしいことをご記載ください。
①　・療育手帳等（ A　B　その他　　）　・精神障害者保健福祉手帳　　級
　　・身体障害者手帳　　級（　視　聴　肢　心臓　腎臓　呼吸　その他　）

現在、ご自身の障がい（病気）のためにかかっている病院　　あり　・　なし

②その他［　　］

志望職種等		志望職種 所管課	短時間勤務を希望する場合の週の勤務時間	志望動機
	第1志望			
	第2志望			
	第3志望			
	第3志望までの選考に漏れた場合の他職種への配属志望	あり　・　なし		

配属にあたり	
	・上記志望職種に配属された後、仕事に対してどのような貢献ができると考えますか。 ・地方公務員になるにあたり、これまでどのような地域貢献をしてきましたか、また、今後していきますか。 ・その他PR

学歴	学校名	学部・学科	卒業（見込み）年月
※中学校以降の学歴を記入してください。	中学校		年　月　卒
			年　月　卒・見込
			年　月　卒・見込
			年　月　卒・見込

資格・免許	資格免許の名称	取得年月日
※資格・免許の写しを添付してください。（必要な資格等がある職種を志望する場合は、該当の資格・免許は必須）	普通自動車免許　有（ MT ・ AT限定 ）・ 無	年　月　日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日
		年　月　日

職歴（パート、自営を含む）

令和4年4月1日を基準とし、最終学歴卒業後の職歴を全て記入してください。
同一の勤務先であっても雇用形態、勤務内容が異なる場合はそれぞれ別に記入してください。
下欄に書ききれない場合は、別紙「職歴表（追加用）」に職歴及び氏名を記入し、添付してください。

勤務先名称	所在地	雇用形態（正社員・パート等）	勤務内容	在職期間
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月

パソコン操作	
	1 ワードの文書作成、エクセルの表計算などができる 2 ワード・エクセルの基本的な操作（データ入力程度は問題ない） 3 ワード・エクセルを使ったことはあるがあまり自信がない。 4 パソコンの操作をほとんどしたことがない。

自己PR	（趣味・特技・性格等について）

※所管課使用欄

1		・　・		
2		・　・		
3		・　・		
4		・　・		
5		・　・		

職歴表（追加用）

氏　名	※受付番号	

職歴（パート、自営を含む）

勤務先名称	所在地	雇用形態 （正社員・パート等）	勤務内容	在職期間
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月
				自　年　月 至　年　月