

申込番号 【当組合記入欄】	
------------------	--

南濃衛生施設利用事務組合会計年度任用職員採用申込書
(令和3年度期間任用分)

年 月 日現在

ふりがな				写真欄 (裏面に氏名を記載し貼付) 正面・脱帽 過去3箇月以内に撮影したもの
氏名	男 ・ 女			
生年月日	年 月 日 (満 歳)			
現住所	〒 -			
連絡先	① (- -) 自宅・携帯 ② (- -) 自宅・携帯			
最終学歴	年 月			
職歴	年 月	(年)		
	年 月	(年)		
	年 月	(年)		
	年 月	(年)		
	年 月	(年)		
有資格	自身が有している資格を記入してください。			
希望応募区分	<input type="checkbox"/> 事務区分 <input type="checkbox"/> 技能区分	希望職務		<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム (※希望時間： 時間)
志望の動機				配偶者： 有 ・ 無 扶養者 (子ども等)： 有 ・ 無
自己PR (特技等)				パソコン等の 操作経験： 有 ・ 無 【期間 年】
地方公務員法 第16条の確認	私は、地方公務員法第16条の規定に該当しないことを確認の上で、この申込書を提出することに相違ありません。			

※ 「有資格」の欄でご記入いただいた資格については、採用が決定した場合、資格証明書の写しを提出していただきます。