聖籠町会計年度任用職員任用申込書

提出日	年　　月　　日

写真貼付欄
縦４㎝×横３㎝ 正面・上半身・脱帽で申込日前３カ月以内に撮影したもの

ふりがな	
氏　　名	㊞
生年月日	年　　月　　日　（満　　歳）
住　　所 （アパート名等）	〒
電話番号	自宅：　　－　　－　　携帯：　　－　　－
最終学歴	年　　月　卒業・中退
聖籠町役場での職歴	☐ 有（以下に詳細を記入して下さい）　☐ 無

職　種	所　属	在職期間
		年　　月～　　年　　月
		年　　月～　　年　　月
		年　　月～　　年　　月

聖籠町役場以外での職歴	☐ 有（以下に詳細を記入して下さい）　☐ 無

勤務先	職務内容	在職期間
		年　　月～　　年　　月
		年　　月～　　年　　月
		年　　月～　　年　　月

資格・免許等	取得年月日
	年　　月　取得・取得見込
	年　　月　取得・取得見込
	年　　月　取得・取得見込

パソコンスキル	
【Word】☐ 仕事で使用していた ☐ 入力など簡易な操作のみ　☐ 未経験	【Excel】☐ 仕事で使用していた ☐ 入力など簡易な操作のみ　☐ 未経験

希望する職種名（１つのみご記入ください）

通勤手段	勤務可能日
☐ 自家用車　☐ 自転車　☐ 電車　☐ バス ☐ 徒歩　☐ その他（　　）	☐ 即日　☐　　年　　月　　日以降

志望動機
仕事をする上で配慮してほしいこと
障害のある方
※障害者手帳をお持ちの方は、差し支えなければ障害の程度（等級）などについてご記入ください。 手帳の種類：☐ 身体障害者手帳　☐ 療育手帳　☐ 精神障害者保険福祉手帳 障害の程度：　　障害名：

私は、次に掲げるいずれにも該当しません。また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

- 拘禁刑（令和４年法律第６８号による刑法改正前の禁錮を含む）以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 聖籠町の職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない者
- 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に設立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

年　　月　　日　　氏名（自署）

＜個人情報の取り扱いについて＞

本申込書を通じて取得した個人情報は、会計年度任用職員の選考及び任用に係る事務に利用することを目的とし、それ以外の目的に使用することはありません。

【記載上の注意】

- 「提出日」を必ず記入して下さい。
- 「職歴」や「資格・免許等」の欄が不足する場合は、別紙（任意様式）に記入し、添付して下さい。
- 資格等が必要となる職種については、資格等を有することを証する書類を添付して下さい（普通自動車運転免許を除く。