

箕輪町会計年度任用職員登録申込書(1/2)

次のとおり 令和7年度箕輪町会計年度任用職員登録を申し込みます。

年 月 日

写真を貼る位置

縦 35～40mm
横 30～35mm

本人単身
胸から上

ふりがな 氏名			
生年月日 昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		性別 男・女	
ふりがな 現住所(〒 -)		電話 市外局番() (- 方呼出)	
ふりがな 連絡先(〒 -) (現住所でない場所に郵送を希望する場合のみ記入)		電話 市外局番() (- 方呼出)	

登録希望職種 登録を希望する職種に○をしてください。(複数希望可)

職 種	任用形態		職 種	任用形態	
	長期	日々		長期	日々
保健師			一般事務(任期付)		
社会福祉士			給食調理員(学校)		
保育士			学童クラブ指導員		
長時間保育士			長時間保育士補助		

資格・免許等

年(和歴)	月	免許・資格の内容
		取得・取得見込
		取得・取得見込
		取得・取得見込
		取得・取得見込

箕輪町会計年度任用職員登録申込書(2/2)

氏名 _____

学歴

年(和歴)	月	学 歴

職歴

職歴の有無		有	無
期 間	(和歴)	勤 務 先	退 職 理 由
年 月 日	から		
年 月 日	まで		
年 月 日	から		
年 月 日	まで		
年 月 日	から		
年 月 日	まで		
年 月 日	から		
年 月 日	まで		
年 月 日	から		
年 月 日	まで		

役場までの通勤時間 約 時間 分	扶養家族数 (配偶者を除く) 人	配偶者の扶養義務 有 無
志望の動機		
自覚している性格(私の特徴)		