

提出日： 年 月 日

令和8年度箕輪町会計年度任用職員登録申込書

ふりがな			生 年 月 日	【写真】 本人単身 胸から上 脱帽で6か月以内に 撮影したもの (縦4cm×横3cm)	
氏 名			昭和 年 月 日 平成 (歳)		
現住所	〒 -				
	通勤手段 ①自家用車 ②その他 ()			性 別	男 ・ 女
現住所以外 の連絡先	〒 - (現住所で無い場所に郵送を希望する場合のみ記入)				
電話番号 ※日中連絡を とれる番号	自宅 - - 携帯電話 - -		左記以外 - -		

希望職種 ※別紙職種一覧表から選んで記入してください

第1希望	職 種	第2希望	職 種 (希望がある場合記入)

学歴 (中学校以降の学歴を記入してください)

年 (和暦) 月	学 歴
年 月	中学校卒業
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

職歴

期間 (和暦)	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		
年 月 日から 年 月 日まで		
年 月 日から 年 月 日まで		

※ 裏面も記入してください

資格・免許

免許・資格の内容	取得年月日
普通自動車免許 有（MT・AT限定） ・ 無	年 月 取得・取得見込
	年 月 取得・取得見込
	年 月 取得・取得見込
	年 月 取得・取得見込

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

パソコン操作（どれかにチェックをしてください）

<input type="checkbox"/> ワードの文書作成、エクセルの表計算などができる
<input type="checkbox"/> ワード・エクセルの基本的な操作ができる（データ入力程度は問題ない）
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> パソコンの操作をほとんどしたことがない

勤務するにあたり配慮してほしいことがあれば記入してください

--

障害者手帳がある方は記入してください（手帳のコピーを添付してください）

障がいの種類	障がいの等級	級
--------	--------	---

署名（申し込みにあたり、確認の上署名をしてください）

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いません。 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。	
令和 年 月 日	署名 _____