

令和7年度 玉村町会計年度任用職員 候補者登録申込書

登録受付番号	收受年月日
※記入不要	※記入不要

申込日 令和 年 月 日

フリガナ			性別	(写真) 3か月以内に撮影した無帽・正面の写真を貼ってください。 (たて4cm×よこ3cm)
氏 名			男 女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日			
住 所	(〒 -) (電話番号)			
連絡先	※住所と異なる場所へ連絡してもらいたい場合、記載してください。 (〒 -) (電話番号)			
登録を希望する職種を記入 ※登録募集職種一覧を見て記入してください。	登 録 希 望 職 種			
	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			
学歴	学校名・学部・学科 (最終学歴から高校まで)			修学区分
				卒業・卒業見込
				卒業・卒業見込
				卒業・卒業見込
				卒業・卒業見込
職歴	勤務先名称	在職期間		職務内容
		年 月 ~ 年 月		
		年 月 ~ 年 月		
		年 月 ~ 年 月		
		年 月 ~ 年 月		
		年 月 ~ 年 月		

※「職歴」欄に記入しきれない場合は、別紙(任意様式)を添付してください。(裏面あり)

