

壬生町会計年度任用職員登録申込書

※受付年月日

職 種	No.					
ふりがな					性 別	写真貼付欄 <注意> ・申込前3ヶ月以内に撮影した、正面上半身脱帽のものを使用してください。 【縦4.5cm×横3.5cm】
氏 名						
生年月日		昭和・平成	年	月	日生	
ふりがな					電話番号	
現住所	〒					
ふりがな					携帯電話番号	
連絡先	〒					
(現住所と同じ場合は「同上」と記入してください)						

学 歴	学 校 名	学 部 学 科	在学期間			卒 業 等
			元号	年	月	
(最終)					から まで	卒業見込・卒業・中退 在学中(年)
(その前)					から まで	卒業・中退
(その前)					から まで	卒業・中退

※ 直近の履歴からご記入ください。

職 歴	在職期間			勤 務 先 名 称	雇 用 形 態	従 事 した 職 務 内 容
	元号	年	月			
			から まで (期間 年 月)		1 自営 2 正規社員 3 上記以外	
			から まで (期間 年 月)		1 自営 2 正規社員 3 上記以外	
			から まで (期間 年 月)		1 自営 2 正規社員 3 上記以外	
			から まで (期間 年 月)		1 自営 2 正規社員 3 上記以外	

免 許 ・ 資 格	名 称	取得(見込)年月日				名 称	取得(見込)年月日				
		元号	年	月	日		元号	年	月	日	

この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名(自署)

印

- ※1 必ず申込者本人が記入してください。
- ※2 現住所以外に連絡(通知)を希望する場合は連絡先に記載してください。
- ※3 黒または青のボールペン等で記入してください。(鉛筆は不可)
- ※4 文字はくずさず、数字は算用数字で記入してください。