

※受付番号

会計年度任用職員登録申込書

応募職種		所属	山武郡市環境衛生組合		(写真貼り付け欄) ・申込日前3か月以内に撮影したもの ・上半身・脱帽・正面向き ・縦 4cm×横 3cm 程度	
フリガナ						
氏 名						
生年月日	昭和 平成 年 月 日(歳) 令和8年4月1日現在					
住 所	(フリガナ)					
	(〒 -)					
自宅Tel	- -		携帯Tel	- -		
最終学歴	学校名					
	学部・学科・専攻名					
	在学期間		年 月 日～ 年 月 日			
			年 月 日	卒業・卒業見込み・中退		
直近の職歴(当組合での任用を含む。)	勤務先(新しい順に記入)		職 務 内 容		在 職 期 間	就労の形態
					S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他()
					S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他()
					S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他()
					S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他()
					S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他()
					S・H・R 年 月 ～S・H・R 年 月	正規・パート その他()
資格・免許等の取得状況	種 類			取得(見込)年月日		
				S・H・R 年 月 日		
				S・H・R 年 月 日		
				S・H・R 年 月 日		
				S・H・R 年 月 日		
兼業の状況	勤務日数	週 日勤務 / 月 日勤務				
	1日当たりの勤務時間	時間				
	退職の予定	<input type="checkbox"/> 有 (年 月 日) ・ <input type="checkbox"/> 無				

志 望 動 機		
自 分 の 長 所		
そ の	(配慮してほしいことがあれば記入してください。)	
他	障害者手帳の有無	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (級)
署 名 欄	<p>私は、山武郡市環境衛生組合会計年度任用職員登録制度に申込みをします。</p> <p>申込書(経歴を含む)及び提出書類のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>なお、私は登録制度案内に掲げてある応募資格のすべてを満たしており、地方公務員法第 16 条に定める欠格条項に該当しません。</p> <p>また、この申込書及び提出書類は返却されないことを了承します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名(自筆) _____</p>	

<h3>申込書の記入要領</h3>	
1	登録制度案内をよく読んでから記入してください。
2	<u>虚偽の記載をすると採用される資格を失うことがあります。</u>
3	※印欄を除いて、申込書のすべての欄に記入してください。手書きで記入する場合は、黒インク又はボールペン（消せるボールペンを除く。）を用いてかい書で、数字は算用数字で記入してください。
4	写真を貼ってない場合又は登録写真として適当でない場合は、登録の対象にできません。
5	<u>年齢は、令和8年4月1日現在で記入してください。</u>
6	職歴及び資格・免許欄には、申込みをする職に必要とされる資格・経験を必ず記入してください。
7	兼業の状況欄は、兼業がある場合に記入してください。