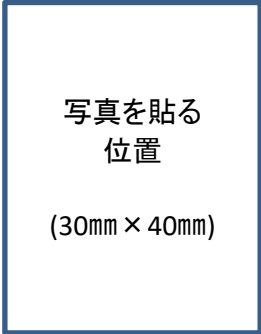


令和7年度 美深町パートタイム会計年度任用職員採用選考 申込書

募集番号		希望職種名	
(フリガナ) 氏 名	()		☐ 男性 ☐ 女性
生年月日	昭和 ・ 平成	年 月 日生	満 歳
現住所	〒 電話番号 (- -)		
障がい者手帳の有無 無 ・ 有 (手帳の写しを添付してください。)			

(令和7年1月31日現在)



学 歴 (最終学歴から順次下欄へ記入してください)				
学校名		学部・学科名		在学期間
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
職 歴 (今までの職歴を最終勤務から順次下欄へ記入してください。) ☐ 就業したことがない				
勤務先		所在地		在職期間
現在(最終)				年 月 ~ 年 月
その前				年 月 ~ 年 月
その前				年 月 ~ 年 月
その前				年 月 ~ 年 月
免 許 ・ 資 格	取得(予定)日	免許・資格名称	取得(予定)日	免許・資格名称
	年 月 日		年 月 日	
	年 月 日		年 月 日	
	年 月 日		年 月 日	
志望動機				
その他特記事項				※ 受付欄