

※ 受付番号		※ 令和    年    月    日 受付		令和    年    月    日 撮影	
職                      種		①写真の裏全面にのりをつけて、この欄に貼ってください。 ②写真は、申込前3ヶ月以内のもので帽子をつけないで、上半身正面向きを撮った、縦4.5cm、横4.0cm以内のもので、本人と確認できるものがが必要です。 ③写真が貼っていない場合又は適当なものでない場合は、受付けません。			
ふ   り   が   な 氏                      名				性   別	
生   年   月   日		昭和                      年    月    日 平成                      年    月    日			
ふ   り   が   な 現   住   所		郵便番号 -		電話番号 (                      ) -                      -	
学                      歴    ・    職                      歴					
学歴及び前歴を給与格付けに利用しますので、始期・終期がわかるように記載してください。					
年                      月		中 学 校 卒 業			
.					
.					
.					
.					
.					
.					
.					
.					
.					
.					
.					
		別紙へ			
私は、上記に誤りがない事を誓約し、本書のとおり与謝野町会計年度任用職員の登録を申し込みます。 また、私は地方公務員法第16条各号(右記)に該当しないことを誓約します。  <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <span>令和                      年                      月                      日</span> <span>氏                      名</span> <span style="text-align: right;">(印)</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <span>与謝野町長</span> <span>様</span> </div>					

(注) 特技・資格は、取得見込みのものがあれば(取得見込)として記入してください。  
資格が必要な職種への応募の場合は、資格証明書の写しを添付してください。

※希望時間がありましたら記入してください。

	を結成し、又はこれに加入した者
--	-----------------

## 別紙

学歴・職歴（追記）

学歴及び前歴を給与格付けに利用しますので、始期・終期がわかるように記載してください。

[illegible]