

令和8年度 身延町会計年度任用職員募集申込書

受付番号	
------	--

フリガナ			生 年 月 日		写真貼付 (3.5×2.5cm)				
氏 名			昭和 年 月 日生 平成 (才)						
現住所	〒 —		電話	()					
連絡先	〒 —		電話	()					
学 歴	学校・学部科名	修学期間	卒業・中退の別	資格・免許等	取得日	免許・資格等名			
		・ ～ ・	学年 卒・中退		・ ・				
		・ ～ ・	学年 卒・中退		・ ・				
		・ ～ ・	学年 卒・中退		・ ・				
		・ ～ ・	学年 卒・中退		・ ・				
職 歴 ※つづき 有・無	勤 務 先 等		職務内容		期 間		月数	率	換算月数
					・ ・ ～ ・ ・				
					・ ・ ～ ・ ・				
					・ ・ ～ ・ ・				
					・ ・ ～ ・ ・				
					・ ・ ～ ・ ・				
					・ ・ ～ ・ ・				
					・ ・ ～ ・ ・				
					・ ・ ～ ・ ・				
					・ ・ ～ ・ ・				
操作経験	パソコン操作経験 有・無 (経験年数 年 月) ①Word(経験年数 年 月) ・罫線の利用 可・不可 ②Excel(経験年数 年 月) ・関数の利用 可・不可		保 護 者 ※未成年記入欄	フリガナ			合 計		
				氏 名					
				連 絡 先	〒 —				
				住 所					
扶養等	扶養家族数(配偶者除く) _____人 配偶者の有無 有・無 配偶者の扶養義務 有・無		職 種 名 応募する			受付 年 月 日			
応募条件	次のいずれかに該当する方は、申込できません。				募集番号				
	(1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの方 (2) 身延町職員として懲戒免職の処分を受け、処分の日から2年を経過しない方 (3) 日本国憲法又は、その下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又は、これ加入した者								
誓約	以上すべて真実であることを誓います。 年 月 日 氏名 ㊞			・太枠内を記入する。 ・学歴は、中学卒以上の学歴を順を追って記入する。 ・職歴は、空白を生じないように順を追って記入し、職歴中断の場合は、その内容を(在家庭・病気療養等)記入する。 ・「勤務先等」の欄には、「〇〇商事㈱」「〇〇役場〇〇課」のように記入。					

・「職務内容」の欄には、「会計事務」「自動車運転手」等のように記入する。町関係の職員であった場合は、「臨時職員」「パート職員(非常勤一般職)」又は「非常勤特別職」の別を記入する。

※職歴記入欄が不足する場合に記入すること。

受付番号	
------	--

※ 職 歴	勤 務 先 等	職務内容	期 間	月数	率	換算月数
			・ ・ ～ ・ ・			
			・ ・ ～ ・ ・			
			・ ・ ～ ・ ・			
			・ ・ ～ ・ ・			
			・ ・ ～ ・ ・			
			・ ・ ～ ・ ・			
			・ ・ ～ ・ ・			
			・ ・ ～ ・ ・			
			・ ・ ～ ・ ・	合 計		
志望動機 (自由記載)						
活かしてほしい能力 (自由記載)						
自己PR (自由記載)						

○ 志望動機，活かしてほしい能力、自己PRについて、自由に記入してください。
自由記載としておりますが、選考の際に参考とするため、必ず記入するようにお願いします。