美浜町会計年度任用職員採用試験申込書

（ひまわりこども園会計年度任用職員）

美浜町長　　籔内美和子　　様

受付番号	※(　　)	申込希望職種 いずれかに〇→	・ 保育教諭　　・ 看護師 ・ 栄養士　　・ 給食調理員
写　　真 申込前3ヶ月 以内に撮影 （上半身） 縦4cm程 横3cm程		ふりがな	
		氏名	
		生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生(満　　歳)
		現住所	(〒　　－　　) 電話　(　　)　　－
		連絡先	(〒　　－　　) 電話　(　　)　　－

	学校名	学部・学科	期　　間	修学区分
最終学歴			年　　月	卒 ・ 卒見込

	勤務先	雇用形態	期　　間	仕事の内容
職歴		正職員・臨時職 パート その他(　　)	年　月　日 ～ 年　月　日	
		正職員・臨時職 パート その他(　　)	年　月　日 ～ 年　月　日	
		正職員・臨時職 パート その他(　　)	年　月　日 ～ 年　月　日	
		正職員・臨時職 パート その他(　　)	年　月　日 ～ 年　月　日	
		正職員・臨時職 パート その他(　　)	年　月　日 ～ 年　月　日	

	名　　称	級　　位	取得年月日	備考
資格・免許			・　　・	
			・　　・	
			・　　・	
			・　　・	
			・　　・	

志望動機	
自覚している性　　格	
趣　　味	
自己 PR	

本記載事項が事実であるとともに、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当しないこと及び学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等の防止等のための措置に関する法律（令和6年法律第69号）第2条第8項に規定する特定性犯罪事実該当者ではないことを誓います。（※虚偽記載があった場合、採用内定の取り消しや、採用後であれば懲戒処分を行うことがあります。）

令和　　年　　月　　日

氏　名（自筆）

【添付書類】　　1．資格を証する書面の写し

（記入上の注意事項）

1．この申込書に虚偽の記載があると、採用後であっても町職員としての職を失うことがあります。
2．※欄を除く全ての欄に、もれなく記入してください。
3．記入は、**本人自筆**で全て黒のインクペン又はボールペンで書いてください。
4．文字は楷書、数字は算用数字を使用してください。
5．学歴については、最終学歴を記入してください。