

さつま町会計年度任用職員 任用申込書兼履歴書

職種番号		職種	
ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生まれ 令和 8 年 4 月 1 日現在年齢 (満 歳)		
現住所	〒 ー	自宅	( ) ー
連絡先	〒 ー	※現住所以外に連絡を希望する場合 携帯電話	( ) ー

(写真添付欄)

タテ 4 c m × ヨコ 3 c m

学歴	学校名	学部・学科	在学期間	区分
	最終 (または現在)		年 月から 年 月まで	卒業・中退・卒業見込

さつま町役場での任用歴	<input type="checkbox"/> 有 (※有の場合は、下記に直近のものを上から順に記入) <input type="checkbox"/> 無		
勤務先 (課名等)	職種または内容	勤務期間	
最終 (または現在)		年 月から 年 月まで	
その前		年 月から 年 月まで	
その前		年 月から 年 月まで	
その前		年 月から 年 月まで	
その前		年 月から 年 月まで	

さつま町役場以外での任用歴	<input type="checkbox"/> 有 (※有の場合は、下記に直近のものを上から順に記入) <input type="checkbox"/> 無		
勤務先	仕事内容	勤務期間	
最終 (または現在)		年 月から 年 月まで	
その前		年 月から 年 月まで	

資格・免許	資格免許名称	取得年月	区分	特記事項
	普通自動車運転免許 ( 有 ・ 無 )	年 月 日	取得 ・ 見込み	
		年 月 日	取得 ・ 見込み	
		年 月 日	取得 ・ 見込み	

※交付を受けている人は記入してください	内容	身体障害手帳等 精神障害手帳等 療育手帳等	等級 程度	級 A ・ B	配慮が必要な事など
---------------------	----	-----------------------------	----------	------------	-----------

○記入されることで不利益な取扱いをすることは一切ございません

裏面へ続く

