

## 遠軽町会計年度任用職員任用申込書

【申込有効期限：令和5年3月31日まで】

(記入要領)

- 1 A4判の白無地用紙に両面印刷して使用してください。  
2 選択は、□にレ印、項目に○印をつけてください。

写真貼付

4 cm×3 cm

3か月以内  
撮影のもの

ふりがな		性別	
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日生(満 歳)
現住所	〒	—	電話番号 (携帯電話)

## 最終学歴

学校名	学部・学科	年	月	卒業状況
				<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退

## 免許・資格

免許・資格の名称	年	月	免許・資格の名称	年	月

## 希望事項

希望職種	<input type="checkbox"/> 一般事務員 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 運転手 <input type="checkbox"/> 給食調理員 <input type="checkbox"/> 清掃作業員 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
希望勤務地	<input type="checkbox"/> 遠軽地域 <input type="checkbox"/> 生田原地域 <input type="checkbox"/> 丸瀬布地域 <input type="checkbox"/> 白滝地域				
希望勤務条件	勤務可能 日数	週 月	日程度 日程度	勤務可能 時間帯	時 分から 時 分までの範囲内
その他	配慮事項等任意で記入してください。				

## 職歴（町、町教育委員会以外）

勤務先名	職務内容	在職期間
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで

※ 裏面も忘れずに記入してください。

職歴（町、町教育委員会）

勤務所属名	職種	在職期間	※担当者記入欄
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 上記以外 週平均勤務時間 時間 分
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 上記以外 週平均勤務時間 時間 分
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 上記以外 週平均勤務時間 時間 分
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 上記以外 週平均勤務時間 時間 分
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 上記以外 週平均勤務時間 時間 分
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 上記以外 週平均勤務時間 時間 分
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 上記以外 週平均勤務時間 時間 分
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 上記以外 週平均勤務時間 時間 分
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 上記以外 週平均勤務時間 時間 分
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 上記以外 週平均勤務時間 時間 分

※ 平成17年10月1日以降の遠軽町又は遠軽町教育委員会に勤務した職歴を記入してください。

本書の記載内容に相違ありません。

令和 年 月 日

遠 軽 町 長 様

氏 名

印