西置賜行政組合会計年度任用職員採用選考申込書

ふりがな 氏　名		生年月日	昭和・平成 年　月　日	写真欄 次のような写真を裏面全体にのりをつけて貼ってください。 ・申込前3ヶ月以内撮影 ・脱帽、上半身、正面向き ・縦4㎝、横3㎝ （令和　年　月撮影）
現住所（〒　－　）			性　別 男　女	
電話番号				
携帯番号				

職　種	事務補助

	学校（養成機関）名	学部学科	期　間	卒・卒見込
学歴	（現在・最終）		年　月 ～ 年　月	卒・卒見込・中退
	（その前）		年　月 ～ 年　月	卒・中退

	西置賜行政組合における勤務歴	職務内容	期　間	所管課
職歴	（現在・最終）		年　月 ～ 年　月	
	（その前）		年　月 ～ 年　月	
	民間（他自治体も含む）等における勤務歴	職務内容	期　間	所在地
	（現在・最終）		年　月 ～ 年　月	
	（その前）		年　月 ～ 年　月	
	（その前）		年　月 ～ 年　月	

その他特記すべき事項

申込書のとおり、西置賜行政組合会計年度任用職員採用選考に申し込みます。
申込書の全ての記載事項は、事実と相違ありません。

西置賜行政組合管理者　様

令和　年　月　日　氏名　　㊞

資格・免許等（取得予定のものを含む）

資格・免許等の種類名称	取得年月日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日
	年　月　日

趣味・特技

志望の動機、自己PRなど