

# 令和8年度 玉村町会計年度任用職員 候補者登録申込書

登録受付番号	收受年月日
※記入不要	※記入不要

申込日 令和 年 月 日

フリガナ		性別	(写真) 3か月以内に撮影した無帽・正面の写真を貼ってください。 (たて4cm×よこ3cm)
氏名		男 女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
住所	(〒 - )  (電話番号 )		
連絡先	※住所地と異なる場所へ連絡してもらいたい場合、記載してください。 (〒 - )  (電話番号 )		

登録を希望する職種を記入 ※登録募集職種一覧を見て記入してください。	登録希望職種	
	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	

学歴	学校名・学部・学科 (最終学歴から高校まで)	修学区分
		卒業・卒業見込
		卒業・卒業見込
		卒業・卒業見込

職歴	勤務先名称	在職期間	職務内容
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	

※「職歴」欄に記入しきれない場合は、別紙(任意様式)を添付してください。

(裏面あり)

