|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **東庄町会計年度任用職員**  **申込書兼履歴書** | | 年　　月　　日 現在 |
| ふりがな | | |
| 氏名 | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（満　　　歳） | |
|
| ふりがな | | | 電話番号  写真貼付位置  1.縦 36～40㎜  横 24～30㎜  2.６か月以内に撮影  したもの   1. 3.本人単身胸から上   4.正面向き、脱帽   1. 5.写真裏に氏名記載 |
| 現住所　〒 | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学歴（直近のもの２つを記入） | | | |
| 修学期間 | 学校名・学部学科 | | 卒業等区分 |
| 年　　月から |  | | 卒業・在学中  中退・修了 |
| 年　　月まで |
| 年　　月から |  | | 卒業・在学中  中退・修了 |
| 年　　月まで |
| 職歴 | | | |
| 勤務期間 | 勤務先名 | 職務内容 | 採用区分 |
| 年　　月から |  |  | 正　規  非正規 |
| 年　　月まで |
| 年　　月から |  |  | 正　規  非正規 |
| 年　　月まで |
| 年　　月から |  |  | 正　規  非正規 |
| 年　　月まで |
| 年　　月から |  |  | 正　規  非正規 |
| 年　　月まで |
| 年　　月から |  |  | 正　規  非正規 |
| 年　　月まで |
| 免許・資格 | | | |
| 交付等年月日 | 免許・資格名 | | |
| 年　　月　　日 |  | | |
| 年　　月　　日 |  | | |
| 障害者手帳等 | | | |
| 交付等年月日 | 障害の内容（障害者手帳の種類・等級・障害名） | | |
| 年　　月　　日 |  | | |
| 年　　月　　日 |  | | |
| 志望動機 | | | |
|  | | | |
| 本人希望記入欄（勤務日、勤務時間、勤務地、その他について希望などがあれば記入） | | | |
|  | | | |
| ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人  ・東庄町の職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない人  ・日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人  私は、上記のことに該当しません。また、この申込書兼履歴書に記載したことは、事実に相違ありません。  **氏名**（自署のこと） | | | |