

# 令和3年度 佐々町会計年度任用職員申込書

連番	担当課	希望する職種	受付番号 ※記入不要
----	-----	--------	------------

刀ガナ 氏名	性別 男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（令和3年4月1日現在満 歳）
現住所 〒	—
電話番号（ ）	— 携帯番号（ ） —

写 真

(6月以内のもの)

縦 4.0cm  
×  
横 3.0cm

学歴	区分	学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間	修学区分
	最終			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	その前			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退

職歴 (新↓旧)	勤 務 先	在 職 期 間	職 務 内 容	求められる経験職種の 経験年数
	現在（在職中・無職）	年 月から 年 月まで		年 ヶ月
	その前	年 月から 年 月まで		年 ヶ月
	その前	年 月から 年 月まで		年 ヶ月
	その前	年 月から 年 月まで		年 ヶ月
	その前	年 月から 年 月まで		年 ヶ月
	その前	年 月から 年 月まで		年 ヶ月
	給料に反映される 経験職種		給料に反映される経験職種の 経験年数合計	年 ※年未満切り捨て

志望動機・自己PR

.....

.....

.....

.....

.....

官公庁記入欄

