

# 会計年度任用職員採用希望者登録申込書

申込日:  
受付番号

年 月 日

次のとおり、下郷町会計年度任用職員として登録を申込みます。

ふりがな			性別	男 ・ 女
氏 名	㊟			
生年月日	年 月 日生（満 歳）			
現住所	〒  電話番号（自宅）      -      -      （携帯電話）      -      -			

[写真欄]

写真は3カ月以内に撮影した脱帽、上半身正面向きのもの

（縦4cm×横3cm）

[illegible]

希望職種	
------	--

通勤手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他〔                      〕	通勤時間	分	通勤距離	km
------	---	------	---	------	----

<b>学歴</b> ※中学校から記載	学校名等	在籍期間			
		年	月から	年	月まで
		( 卒業・卒業見込み・中退 )			
		年	月から	年	月まで
		( 卒業・卒業見込み・中退 )			
		年	月から	年	月まで
		( 卒業・卒業見込み・中退 )			
		年	月から	年	月まで
		( 卒業・卒業見込み・中退 )			

[illegible]

