

令和3年度

河北町会計年度任用職員選考申込書

※ 受験番号			※ 受付年月日		
			令和	年	月 日

希望職種						写真をはる ・申込前3か月以内撮影 ・正面向、上半身、無帽 ・縦4cm、横3cm
ふりがな					男・女	
氏名						
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (令和2年4月1日現在 満 歳)					
本人の現に居住する所	(〒 -) (TEL ())					
連絡先	(〒 -) (TEL ()) 現住所と異なる場合のみ記入してください					
学 歴 (専修学校 専門課程 についても記入し てください。)	学校名	学部	学科	在学期間	該当を○で囲む	
	高等学校			昭和・平成・令和 年 月～ 年 月	卒・卒見込	
				昭和・平成・令和 年 月～ 年 月	卒・卒見込	
				昭和・平成・令和 年 月～ 年 月	卒・卒見込	
職 歴 (最近のものから 順に記入して 下さい。)	職業(勤務先)	所在地	職務内容	在職期間		
				昭和・平成・令和 年 月～ 年 月		
				昭和・平成・令和 年 月～ 年 月		
				昭和・平成・令和 年 月～ 年 月		
免許・資格	免許・資格の名称		取得(見込)年月		免許・資格証等の番号	
			昭和・平成・令和 年 月	取得・見込		
			昭和・平成・令和 年 月	取得・見込		
			昭和・平成・令和 年 月	取得・見込		

自己PR	
諸活動 (クラブ活動や各種入賞歴等)	
趣味・特技	
志望の動機 (できるだけ詳しく記入してください)	

【記入上の注意】

- (1) 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- (2) ※印の欄は記入する必要はありません。
- (3) 記入にあたっては、すべて黒のインク又はボールペンではっきりと書いてください。
- (4) 次のいずれかに該当する方は、申込みできません。
 - ・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者
 - ・河北町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 - ・日本国憲法施行の日以後において、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者
- (5) 希望する職種は、募集案内に記載の職種（「町税徴収専門員」、「一般事務の場合は業務内容・勤務地」等）が分かるように記入してください。
- (6) 添付書類
 - ・資格を要する職種を希望する場合は、その資格証の写し
 - ・障害者手帳等をお持ちの方は、手帳の写し