

飯綱町会計年度任用職員申込書

写真
(証明写真可)

令和8年 月 日現在		写真 (証明写真可)
ふりがな 氏 名	性 別	
生年月日	年 月 日 (歳)	
現 住 所	〒389ー	
電話・FAX等	TEL	FAX
	携帯	
	メールアドレス	

學歷等履歷

学 校 名 (最終学歴から2校)	学部・学科名	所 在 地 (市町村まで)	在学期間	卒業・中退・ 卒業見込みの別
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
(最終)			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込

[illegible]

年 月	免 許 ・ 資 格 等
志望の動機・特技など	
自己PR	

飯綱町会計年度任用職員に応募したいので申し込みます。なお、応募資格の欠格事項等には該当していません。

署 名 _____