＊受付　　（担当者　　　　　　　　　　）

　　月　　　日　　　時　　　分

**清川村会計年度任用職員申込書兼経歴書**

　　　年　　　月　　　日現在

※印の箇所は記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | ※番　号 | 写真貼付位置・縦3.5㎝横3.0㎝・正面、脱帽・３カ月以内に撮影・写真の裏面に氏名を記入 |
| 氏　　名 |  |
| 職　　種 |  | ※担当課 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日（令和７年４月１日現在　満　　　歳） | 性　別 | 男 ･ 女 | 撮　　影　　　 年　　月 |
| 現 住 所 | 　〒（　　　　－　　　　　）電話（　　　　）　　　　－ |
| 連 絡 先（現住所と違う場合に記入してください） | 　〒（　　　　－　　　　　）電話（　　　　）　　　　－ |
| 学　　歴 | 学校名 | 学部学科名 | 在学期間 | ○で囲む |
| （最終学歴） |  | 　　　　　年　　月から　　　　　年　　月まで | 卒　業卒業見込 |
| （その前の学歴）　 　 |  | 　　　　　年　　月から　　　　　年　　月まで | 卒　業 |
| 職　　歴 | 勤務先名 | 職務内容 | 在職期間 | 雇用形態 |
|  |  | 　　　　　年　　月から　　　　　年　　月まで | 正規・パートその他（　　　） |
|  |  | 　　　　　年　　月から　　　　　年　　月まで | 正規・パートその他（　　　） |
|  |  | 　　　　　年　　月から　　　　　年　　月まで | 正規・パートその他（　　　） |
|  |  | 　　　　　年　　月から　　　　　年　　月まで | 正規・パートその他（　　　） |
|  |  | 　　　　　年　　月から　　　　　年　　月まで | 正規・パートその他（　　　） |

＊申込時に在職中の場合は、「在職期間」欄内の「　年　月まで」を二重線で抹消してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 資格･免許等 | 名　称 | 取得（取得見込）年月日 | 取得機関 |  |
|  | 　　　　年　　月　　日　取得・取得見込 |  |  |
|  | 　　　　年　　月　　日　取得・取得見込 |  |
|  | 　　　　年　　月　　日　取得・取得見込 |  |
|  | 　　　　年　　月　　日　取得・取得見込 |  |
|  | 　　　　年　　月　　日　取得・取得見込 |  |
| 志望の動機・自己ＰＲ |  |
| 健康状態 | 　□良好　　□治療中（病名：　　　　　　　）　◎配慮が必要なことがある場合は記入してください。 |
| 本人希望記入欄 | 　◎勤務日、勤務時間・その他特に希望することがある場合は記入してください。 |
|  |
| 交通手段 | 　□徒歩　□自転車・バイク　□自動車　□バス　　　　 |
| 　◎通勤時間：約　　　分（通勤距離：約　　　　　㎞） |
| 私は関係書類を添えて清川村会計年度任用職員に申し込みをします。　　なお、私は募集案内に掲げてある応募資格のすべてを満たしており、地方公務員法第１６条に定める欠格事項のいずれにも該当していません。　　また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　本人氏名（自書）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |