

* 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	
氏 名					・縦 3.5 cm横 3.0 cm ・正面、脱帽 ・3カ月以内に撮影 ・写真の裏面に氏名を記入 ・更新の場合は添付不要	
職 種				※担当課		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (令和3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 ()		

* 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。

