

令和6年度 軽井沢町会計年度任用職員（フルタイム）申込書

令和 年 月 日

| | | | | | | |
|-----------------|------------------------------------|------|---------|------|----------------------------------|--|
| ふりがな | | 性 別 | | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 (令和6年4月1日時点 満 歳) | 写真貼付欄 ・縦4cm×横3cm ・上半身脱帽正面 ・裏面に氏名記入 ・6ヶ月以内に撮影したもの |
| 氏 名 | | 男・女 | | | | |
| ふりがな | | | | | | |
| 現住所 | 〒 — | | | | | |
| ふりがな | | | | | | |
| 連絡先 | 〒 — ※現住所以外に通知・連絡を希望する場合のみ記入してください。 | | | | | |
| 電話番号 (優先連絡先) | (— —) | 電話番号 | (— —) | | | |
| 最終学歴 | 卒業・卒業見込み | | | | | |

| 職 歴 | | |
|-------|---------|--------------------|
| 勤 務 先 | 勤 務 内 容 | 勤 務 期 間 |
| | | 年 月 日から 年 月 日まで |
| | | 年 月 日から 年 月 日まで |
| | | 年 月 日から 年 月 日まで |
| | | 年 月 日から 年 月 日まで |
| | | 年 月 日から 年 月 日まで |
| | | 年 月 日から 年 月 日まで |
| | | 年 月 日から 年 月 日まで |
| | | 年 月 日から 年 月 日まで |

| | |
|----------|--|
| 希望職種 | |
| 希望する勤務形態 | 土曜日、日曜日及び祝日勤務の可否 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 |

次ページあり

| | |
|------------|---|
| 資格免許 | |
| パソコン 操作 | <p>Word、Excel の操作について、あてはまるものにチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 応用的な操作可（表・グラフ等の作成、関数使用）</p> <p><input type="checkbox"/> 基本的操作可（文書・表への入力）</p> <p><input type="checkbox"/> 操作不可</p> |

| |
|------|
| 希望動機 |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| 自己PR |
| |
| |
| |
| |
| |

次の事項を確認した場合はチェックしてください。チェックがない場合は受理できません。

| | |
|----------|--|
| 社会保険等の加入 | <p>ホームページの募集案内を確認し、共済組合・厚生年金・雇用保険等の加入等について</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 理解した</p> |
|----------|--|

| | |
|------------------|---|
| 必要な資格・ 経験等の要件 | <p>希望される職種における「必要な資格・経験等」に記載のある要件について</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 満たしている</p> <p>※要件を満たしていない場合は、その職種を希望することはできません。</p> <p>※資格を必要とする職種である場合は、資格証明書を添付してください。</p> |
|------------------|---|

| | |
|--------|---|
| 在職歴の有無 | <p>いままで軽井沢町職員として在職していた経歴はありますか。（正規職員、会計年度任用職員等）</p> <p style="text-align: right;">在職歴 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし</p> |
|--------|---|