

令和8年度 越前町会計年度任用職員 申込書

令和7年度に同職務、同所属で任用実績がある場合、「※」の箇所は省略可。

現住所 〒		希望職務 番号		※写真 縦4cm 横3cm (3ヶ月以内に撮影したもの)	
(ふりがな)		生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (令和8年4月1日現在 満 歳)			
電話番号 () — 携帯番号 () —					
※ 学歴	区分	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分
	最終			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
※ 職歴 (新→旧)	勤務先の名称	在職期間		職務内容	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで
※ 資格・ 免許等	資格・免許等名称 (自動車運転免許等)			取得年月日	
				昭・平・令 年 月 日	
				昭・平・令 年 月 日	
				昭・平・令 年 月 日	
				昭・平・令 年 月 日	
注) 有資格の職務を希望する場合は、資格証の写しを提出してください。					
※ パソコンの使用について (ワード、エクセル等の操作) <input type="checkbox"/> 使える · <input type="checkbox"/> 少し使える · <input type="checkbox"/> 使えない					
公租公課の滞納の有無について <input type="checkbox"/> 無 · <input type="checkbox"/> 有 (納税証明書を提出していただく場合があります。)					
※ 障害者手帳の有無について <input type="checkbox"/> 無 · <input type="checkbox"/> 有 (手帳の写しを添付してください。)					
※ 志望動機					担当課 収受欄 記入不要
その他特記事項					担当課名 記入不要
					総務課受付日 記入不要

- ・黒インクまたは黒ボールペンで記入してください。
- 一度提出された申込書は返却いたしませんので、ご了承ください。