

朝日町会計年度任用職員登録申込書

写真添付欄

縦 3cm
横 2.4cm
・3ヵ月以内に撮影したもの
・脱帽、上半身、正面向

※区分		※有効期限	年 月 日	※受付番号	
フリガナ		性別	生年月日	昭和 平成	年 月 日
氏名		男・女			
現住所	郵便番号 —				
	電話番号 ()				
資格・免許	名称	資格・免許を与えた機関	取得年月日		
	普通自動車運転免許	都道府県公安委員会	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	
学歴・ 職務経歴 (学歴は、 高校から順 に記入)	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
	年 月 ~ 年 月				
職種	希望の職種をお書き下さい				
勤務 可能期間	年 月 ~	年 月			
その他					

《注意》 ※欄には何も記入しないでください。

※担当課記入欄

勤務日	記入例 ○曜日~○曜日、月15日程度 等	勤務時間	時 分 ~ 時 分
-----	----------------------	------	-----------

※総務政策課記入欄

社会保険	雇用保険	労災保険	当初雇用年月日	備 考
有・無	有・無	有・無	年 月 日	