提出先 ： 吉備庁舎　総務課

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | ※ |

会計年度任用職員登録申請書

令和　　年 　　月 　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望職種 |  | 写真貼付位置縦4cm横3cm（正面無帽）※６か月以内に撮影したもの |
| ふ り が な |  | 男　女 |
| 氏名 | 昭和・平成　　　 年　　 月　　 日生（満　　 歳） |
| 現 住 所 | 〒電話（　　　　　）　　　－ |
| 連 絡 先(現住所以外の場合) | 〒電話（　　　　　）　　　－ |
| 主な職歴 | 勤　務　期　間 | 勤　　　務　　　先 |
| 年　　月 ～ 　　　　年　　月 |  |
| 年　　月 ～ 　　　　年　　月 |  |
| 年　　月 ～ 　　　　年　　月 |  |
| 有田川町役場職員任用履歴 | 勤　務　期　間 | 勤　　務　　先（課・室・保育所・学校名等） |
| 年　　月 ～ 　　　　年　　月 |  |
| 年　　月 ～ 　　　　年　　月 |  |
| 年　　月 ～ 　　　　年　　月 |  |
| 免許・資格 | 取得年月 | 免 許 ・ 資 格 の 種 類 |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| その他（希望する勤務条件、自己ＰＲなど） |

※下記をご確認いただき、□の中に☑チェックを入れてください

□希望職種により、資格証明書を添付してください。

□この申請書の有効期間は、申請日から２年間です。

□申請いただくと候補者名簿に登録されますが、必ず任用されるというお約束はできかねます。

□任用される場合の条件は、各所属によって異なります。任用時にご確認ください。

に