

三宅町会計年度任用職員 任用申込履歴書

申込職種	臨時的任用職員		1. 写真は申込前6ヶ月以内に撮影した上半身、脱帽、正面のものを貼って下さい。 (裏面に氏名を記載) 2. 写真の大きさは横3cm..縦4cm 3. 写真の裏面に氏名を記載すること
ふりがな		生年月日	
名前		年 月 日 (満 歳)	
現住所	〒	電話番号	

学歴(最終学歴を記入してください。)

学校の名称	学部・学科	在学期間	就学区分
		年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退 学年

職歴(直近のものから順に記入すること、書き切れない場合は別紙(様式は問いません)に記入してください)

勤務先の名称	在職期間	職務内容
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	

資格・免許等(直近のものから順に記入すること、書き切れない場合は別紙(様式は問いません)に記入してください)

資格・免許の名称	取得(見込)年月日

【運転免許の取得状況】

普通自動車第1種免許 有(年 月 日取得) 無 取得見込(年 月 日取得)
 「有」の場合の運転頻度 ほぼ毎日 週に数回 月に数回 年に数回

志望動機		(通勤時間) 通勤手段	()
		扶養家族数 (配偶者除く)	人
		配偶者の扶養義務	有・無
		健康状態	(特筆すべき事項があれば記入)

上記のとおり、三宅町臨時的任用職員の任用の申込をいたします。なお、記載事項に相違ありません。

年 月 日 氏名 印

三宅町会計年度任用職員 任用申込履歴書

記載例

申込職種	臨時的任用職員		1. 写真は申込前6ヶ月以内に撮影した上半身、脱帽、正面のものを貼って下さい。 (裏面に氏名を記載) 2. 写真の大きさは横3cm..縦4cm 3. 写真の裏面に氏名を記載すること
ふりがな	みやけ はなこ	生年月日	
名前	三宅 花子	昭和61年8月4日 (満 34 歳)	
現住所	〒636-0213 奈良県磯城郡三宅町大字伴堂689番地	電話番号 090-0000-1111	

学歴(最終学歴を記入してください。)

学校の名称	学部・学科	在学期間	就学区分
〇〇大学	〇〇学部〇〇学科	平成17年4月～平成21年3月	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退 学年

職歴(直近のものから順に記入すること、書き切れない場合は別紙(様式は問いません)に記入してください)

勤務先の名称	在職期間	職務内容
***市役所	平成23年4月～ 年 月	一般行政事務、電話対応、窓口対応
株式会社〇〇〇〇	平成21年4月～平成23年3月 年 月～ 年 月	営業、経理事務

資格・免許等(直近のものから順に記入すること、書き切れない場合は別紙(様式は問いません)に記入してください)

資格・免許の名称	取得(見込)年月日
日商簿記検定2級	平成20年3月取得

【運転免許の取得状況】

普通自動車第1種免許 有(平成15年9月30日取得) 無 取得見込(年 月 日取得)
「有」の場合の運転頻度 ほぼ毎日 週に数回 月に数回 年に数回

志望動機	(通勤時間) 通勤手段	(片道20分) 自家用車
	扶養家族数 (配偶者除く)	0 人
	配偶者の 扶養義務	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
	健康状態	(特筆すべき事項があれば記入)

上記のとおり、三宅町臨時的任用職員の任用の申込をいたします。なお、記載事項に相違ありません。

令和2年 2月 1日 氏名 三宅 花子

三
印