

令和6年度 三宅町会計年度任用職員
任用申込履歴書

※ 申込番号	
--------	--

ふりがな			写真貼付位置	
氏 名				
生年月日	昭和 平成 年 月 日 生	令和7年4月1日現在 満 歳		
現住所				
(ふりがな) (〒 -)			電話番号 (-)	
学歴（最終学歴を記入してください。）				
☐ 大学院 ☐ 4 年制大学 ☐ 短期大学 ☐ 専門学校 ☐ 高等学校 ☐ その他（ ）		在学期間 昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで	就学区分 ☐ 卒業 ☐ 修了 ☐ 卒業見込 ☐ 在学 ☐ 中退 学年	
職歴（直近のもの及び書ききれない場合は職歴のながいものを記入してください。）				
勤務先の名称	在職期間 昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで		職務内容	
	昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで			
	昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで			
	昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで			
資格・免許等（書ききれない場合は別紙（様式は問いません）に記入ください）				
資格・免許の名称（運転免許以外）			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】				
【通勤手段】		【扶養家族数】		【配偶者の扶養義務】 有 ・ 無
【健康状態】			【副業・兼業状況（見込）があれば記入すること】	
上記のとおり、三宅町会計年度任用職員の任用申込をいたします。なお、記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名（自署）_____				

令和6年度 三宅町会計年度任用職員
任用申込履歴書 【記入例】

※ 申込番号	別表1の希望番号を記入 してください。 (例 B-1)
--------	-----------------------------------

ふりがな	みやけ たろう		写真貼付位置	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
氏 名	三宅 太郎			
生年月日	昭和 平成 61 年 8 月 4 日 生	令和7年4月1日現在 満 37 歳		
現住所				
(ふりがな) ならけんしきぐんみやけちょうともんど (〒636-0213) 奈良県磯城郡三宅町伴堂689			電話番号 (0745) 44-2001	
学歴 (最終学歴を記入してください。)				
☐ 大学院 ☒ 4年制大学 ☐ 短期大学 ☐ 専門学校 ☐ 高等学校 ☐ その他 ()		在学期間 昭和・平成・令和 ● 年 ● 月から 昭和・平成・令和 ● 年 ● 月まで	就学区分 ☒ 卒業 ☐ 修了 ☐ 卒業見込 ☐ 在学 ☐ 中退 学年	
職歴 (直近のもの及び書ききれない場合は職歴のながいものを記入してください。)				
勤務先の名称	在職期間	職務内容		
〇〇病院	昭和・平成・令和 ● 年 ● 月から 昭和・平成・令和 年 月まで	看護業務		
株式会社△△	昭和・平成・令和 ▲ 年 ▲ 月から 昭和・平成・令和 ● 年 ● 月まで	一般事務		
	昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで			
資格・免許等 (書ききれない場合は別紙 (様式は問いません) に記入ください)				
資格・免許の名称 (運転免許以外)		取得 (見込) 年月日		
簿記検定2級 保健師免許		平成●年●月●日取得 平成●年●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19年9月 1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】				
【通勤手段】 自家用車 (片道20分)	【扶養家族数】 0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)】		【副業・兼業状況 (見込) があれば記入すること】		
上記のとおり、三宅町会計年度任用職員の任用申込をいたします。なお、記載事項に相違ありません。 令和 5 年 ● 月 ● 日 氏名 (自署) 三宅 太郎 印				