松川町職員（会計年度任用職員）採用試験申込書

写真添付欄

１ 縦　36～40㎜

横　24～30㎜

２ 本人単身胸から上

３ 裏面のりづけ

松川町長　様

　　下記のとおり松川町職員（会計年度任用職員）の採用試験に申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

※募集案内、別表募集職種等一覧表をご確認のうえ記入してください。

※この書類は、自筆（黒インク又は黒ボールペン）、パソコン入力のどちらかで作成してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 試験区分（必ず記入）別表「募集職種等一覧表」記載の№と募集職種を参照 | № |  |
| 職種名称 |  |
| ２ | ふりがな氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | ※性　別 |
| ３ | 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　　年　　　　月　　　　日　　（　　　　歳） |
| ４ | 現住所 | 〒　　　　－ |
| ５ | 連絡先 | ＴＥＬ（日中連絡の取れるもの）　　　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　 |
| メールアドレス： |

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

　６　学歴・職歴（高校以上の学歴・職歴を記入。欄が不足する場合、自身のキャリアで重要と思うものを記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて記入） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて記入） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 免許・資格等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　８　志望の動機

|  |
| --- |
|  |

　９　自己ＰＲ

|  |
| --- |
|  |

　10　その他

|  |
| --- |
| （１）普通自動車運転免許　有　・　無（２）パソコン（ワード・エクセル程度）操作経験　　有　・　無 |

　11　本人希望記入欄（給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望等があれば記入）

|  |
| --- |
|  |