

松川町職員（会計年度任用職員）採用試験申込書

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

写真添付欄

1 縦 36～40 mm

横 24～30 mm

2 本人半身胸から上

3 裏面のりづけ

※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。

試験区分 (必ず記入)	No.		
	職種 名称		
1 別表「募集職種等 一覧表」記載のNo. と募集職種を参照			
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	T E L (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）

--