

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 36~40mm
横 24~30mm
- 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.	
1 別表「募集職種等 一覧表」記載のNo. 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）