

年度 高野町会計年度任用職員任用申込書

申込日 年 月 日

試験区分 (職種)	一般行政職 ・ 専門職 ・ 看護職 ・ 技能労務職 ・ 教育職				(写真添付) 申込3か月以内撮影したもの、脱帽、正面向 縦4cm×横3cm程度で 枠をはみ出さない大きさ 本人と確認できるもの
フリガナ		性別	生年月日		
氏名		男 女	年 月 日 (令和6年4月1日時点満 歳)		
現住所	〒				
連絡先	自宅 電話番号	()	携帯 番号	()	
最終 学歴	学校名	学部・学科・選考名	在学区分		修学区分
			年 月から 年 月まで		卒業・中退・卒業見込み
職歴 直近 3つ	勤務先	所在地	在職期間		職務内容
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
資格 免許	普通自動車運転免許 (有・無) ※資格等を要する試験区分を受験する場合は、必ず資格等の有りまたは資格見込みを記入してください。				
通勤 手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク・自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩		通勤時間 通勤距離	時間 分 片道 Km	

裏面も記入してください。

