令和2年度伊仙町会計年度任用職員申込書

令和　　年　　月　　日現在

ふりがな		性別
氏名	㊞	
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生(満　　歳)	

写　真

(30×40mm)

ふりがな	(〒　　－　　)
現住所	TEL　　－(　　)－
ふりがな	(〒　　－　　)
連絡先	TEL　　－(　　)－

※　連絡先は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること。

年　　月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)
年　月	中学校　卒業
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	
年　月	

取得年月日	免許・資格等の名称

得意な科目・分野	パソコン(インターネット)利用について
スポーツ・文化活動	性格

申込職種(記載例:○○課事務補助、○○課看護師　等)
志望動機(詳しく)