



令和7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:〇〇課事務、〇〇課看護師 等)	

※希望する職種での採用になるとは限りません

志望動機(詳しく)

私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項のいずれにも該当しておりません。
また、申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名(自署) (印)