

令和7年度七ヶ浜町会計年度任用職員採用申込書

(写真欄)

縦 4cm×横 3cm
程度の大きさ
で6ヶ月以内に
撮影したもの

氏名	ふりがな _____ 氏 名		
生年月日	昭和 平成 年 月 日生	※性別	

現住所（寮・アパート・下宿等の場合にはその名称、室番号、同居先まで記入して下さい。）

郵便番号 [—] 電話番号 _____

ふりがな
住所

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることもできます。

希望する職種	N o 1	事務補助員（障害者対象）
--------	-------	--------------

年	月	資格・免許（取得しているものを記入して下さい。）

○勤務状況（引き続き自営業や勤務時間以外で勤務する予定があれば記入して下さい）		
○障害者手帳の有無（障害者の雇用の促進等に関する法律により障害者を雇用する義務があるため、障害者手帳をお持ちの方は記入してください） 有 ・ 無		
通勤時間 約 分		

[illegible]

志望の動機、アピールポイントなど

本人希望記入欄（事業主に知っておいてほしい事項などがあれば記入）

※申込書は返却いたしません。