令和４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	□男　□女	

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

○希望する応募番号

応募番号

1　事務補助員（教育総務課）※特別支援学級等補助

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　　※有の場合は障害者手帳の種類（　　）

通勤時間　約　　分	配偶者　（　有　・　無　）	扶養家族（配偶者を除く） 人

会計年度任用職員用

―

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて記入して下さい。）

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。