

六ヶ所村会計年度任用職員採用希望者登録申請書

(写真欄)
 写真の大きさは縦4cm横3cmとする。
 正面方向から3か月以内に撮影したものとすること。
 写真の裏面に氏名を必ず記入すること。
 年 月 撮影

1	フリガナ氏名	性別	男・女 (○で囲む)				
2	生年月日 (記入日)	年 月 日生	年 月 日現在 満 歳				
3	現住所	〒 — アパート等の場合は室番号まで記入してください。 () 方 電話 () — 携帯電話 () —					
4	最終学歴	学校名	学部・学科				
		期間	卒業等の区分 (○で囲む)				
		年 月～ 年 月	卒・卒見・中退				
5	職歴	勤務先名称	担当業務	所在地	期間	雇用形態	
					年 月～ 年 月		
					年 月～ 年 月		
					年 月～ 年 月		
					年 月～ 年 月		
6	資格免許	取得年月日	資格・免許の名称		資格・免許を与えた機関		
		年 月					
		年 月					
		年 月					
		年 月					
7	自己申告	パソコン操作	ア ワードプロソフト可 イ 表計算ソフト可 ウ 操作不可(○で囲む)				
		自家用車通勤	ア 自家用車による通勤可 イ 自家用車による通勤不可(○で囲む)				
		土日等の勤務	ア 土日等の勤務可 イ 土日等の勤務不可(○で囲む)				
		上記以外に自己PR(村の業務に貢献できる経験、技術等)や勤務に当たり配慮が必要な事項等を記入してください。					
8	希望職種	第1希望	第2希望	第3希望			
私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。 この申込書の全ての記載事項に相違ありません。 年 月 日 氏名 ※日付、氏名は必ず自署してください。							

【六ヶ所村処理欄】 (以下は記入しないでください。)

登録番号	申請書受理日	年 月 日	任用開始日	年 月 日
	登録有効期限	年 月 日	登録取消日	年 月 日

(注) 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。