

令和8年度 有田郡老人福祉施設事務組合会計年度任用職員申込書

<p>(1) 所 属 ※現在、有田郡老人福祉施設事務組合 に勤務している方のみ</p>		<p>(2) 希望する職種 ※募集職種一覧のNo.と職種を記載してください</p>		受付番号 ※記入不要	
		No			
フリガナ		性 別	<p>写 真 (6か月以内のもの) 縦 4.0cm × 横 3.0cm</p>		
氏名		男 · 女			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(令和8年4月1日現在満 歳)				
現住所 〒 一					
電話番号() ー 携帯番号() ー					
学歴	区分	学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間	修学区分
	最終			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	その前			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
職歴 ↓ 新 ～ 旧 ～	勤 务 先		在 職 期 間	職 务 内 容	
	現在(在職中・無職)		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		
	その前		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		
	その前		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		
志望動機・自己 PR					
資格・免許(自動車運転免許等)					
種 別			取 得 年 月		
			昭・平・令 年 月		
			昭・平・令 年 月		
			昭・平・令 年 月		
※有資格職種を希望する場合は、資格証の写しを提出してください。					
パソコンの使用(ワード、エクセル等の操作)				可 · 不可	
1. 欠格事項について(※地方公務員法第16条(欠格事項)に該当する方は、申し込みできません。) 私は、 地方公務員法第16条(欠格事項) の規定に該当しておりません。 また、この申込書に記入した事項は、事実と相違ありません。					
令和 年 月 日			氏 名 印		