

履 歴 書

希望職種		職種No.	職種	希望する課等
	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			

令和 年 月 日現在				
ふりがな				性別(任意)
氏名				
生年月日	昭和 平成	年	月	日生
		年齢	満	歳

(写真貼付)
写真画像データの
印刷も可

縦3.5cm×横2.5cm

ふりがな				電話番号
現住所	〒 -			() -
緊急時 連絡先	[住所]			[電話番号]
	[氏名]			[本人との関係]

学歴 (中学校卒業以降の学歴を順に記入してください。各種専門学校を含みます。)

学校名	在学期間	いずれか選択
中学校	(中学校は卒業年月のみ記入) 年 月まで	卒業
	年 月から 年 月まで	卒業・中退・卒業見込
	年 月から 年 月まで	卒業・中退・卒業見込
	年 月から 年 月まで	卒業・中退・卒業見込

職歴 (現在までの勤務上の経歴を新しいものから順に記入してください。)

勤務先名	所在地(市町村名)	在職期間	職歴内容(具体的に)
		年 月から 年 月まで	

記入上の注意 鉛筆以外の黒の筆記具で記入。(消せるボールペンは使用不可) 【裏面に続く】

資格免許等

種類	取得年月	種類	取得年月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月

※申し込みの要件となっている資格については、資格を有することを証明する書類の写しを必ず添付してください。

使用できるソフト等 <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Access <input type="checkbox"/> その他	パソコンの使用(いずれかを選択) 1.操作できない 2.ホームページ閲覧や電子メール程度 3.簡単な入力作業や文書作成ができる 4.表の作成や複雑な文書作成ができる 5.その他の場合() 自動車(公用車)の運転を伴う業務(いずれかを選択) 1.マニュアル車運転可 2.オートマチック車のみ運転可 3.運転できない
---	--

志望動機

採用にあたっての希望 (希望どおりにならない場合もあります。)

希望する項目を選択してください。 ・土日、祝日の勤務 (可 ・ 不可) ・時間外勤務の対応 (可 ・ 不可) ・社会保険の加入 (可 ・ 不可) ・マイカー通勤 (可 ・ 不可)

兼業の有無 (採用後も、町以外から収入を得る見込みがある場合に記入してください。)

職業 (自営業も記入)	勤務先	勤務時間数 (週あたりまたは月あたり)	
		週	時間
		月	時間
		週	時間
		月	時間

私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。

1. 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
2. 岩泉町職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者
3. 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

この申込書のすべての記載事項に相違はありません。

また、岩泉町会計年度任用職員として採用されたときは、日本国憲法及び法令を遵守し、誠実かつ公正に職務に従事することを誓います。

令和 年 月 日

氏 名

.....

.....

- ・この用紙は、岩泉町役場 (支所、学校含む) で会計年度任用職員としての任用を希望する方が提出するものです。
- ・フルタイム勤務の会計年度任用職員は、地方公務員法の中で兼業が禁止されています。法律上、他の仕事とかけもちすることができません。
- ・この申込書を含め提出書類は人選・任用作業にのみ用い、他の目的で使用しません。
- ・提出された書類は返却しません。