

令和7年度 伊是名村会計年度任用職員申込書

申込日	令和 年 月 日		
(ふりがな)		生年月日・年齢	性別
氏名		昭和・平成 年 月 日生 令和7年4月1日現在 満 歳	男・女
現住所	〒 -		
連絡先	(自宅)	(携帯)	
緊急連絡先	(氏名)	続柄()	電話

希望する職種	職種		勤務場所	左記以外でも希望しますか <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
	記入例	調理業務	給食センター	
	第一希望			
	第二希望			
	第三希望			

希望する採用期間	<input type="checkbox"/> 長期・短期いずれも希望 <input type="checkbox"/> 短期間()
希望する就労条件	勤務可能日数 週()日程度 勤務可能時間帯 (: ~ :)の範囲内
勤務可能時期	<input type="checkbox"/> 令和7年4月1日から可能 <input type="checkbox"/> (月 日)から可能

資格・免許	名称	取得年月日	名称	取得年月日

パソコン技能	※(ワード・エクセル操作)	
	<input type="checkbox"/> 基本的な操作可能(文書・表の入力)	<input type="checkbox"/> 操作不可
	<input type="checkbox"/> 応用的な操作可能(グラフの作成、関数使用)	<input type="checkbox"/> その他()

私は、申込書に記載した事項が事実であること及び地方公務員法第16条に定める欠格条項のいずれにも該当していないことを誓い、伊是名村会計年度任用職員に採用されたく、申込みします。

令和 年 月 日

氏名 _____

添付書類	<input type="checkbox"/> 履歴書(写真添付)	受付印
	<input type="checkbox"/> 健康診断書(医療機関が発行するもの)	
	<input type="checkbox"/> 普通免許証(写し)・その他免許証	
	<input type="checkbox"/> 基礎年金番号記載の書類の写し ※採用決定後、提出していただきます。	
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード及び通知カードの写しでも可能 ※採用決定後、提出していただきます。	
備考欄		受付者:

■記入上の注意点

- 記載事項に不正があると不合格になることがあります。
- この申込みの有効期限は採用申込者名簿登載後1会計年度です。
- 一旦提出された申込書は返却しません。
- 提出後、すぐに採用されるとは限りません。