

令和3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
(フリガナ) 氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳) ※令和3年4月1日現在
現住所	〒 -
連絡先	(自宅) (携帯)
緊急連絡先	氏名 続柄

※募集している課及び職名を確認の上、記入してください。

	課名	職名	左記以外でも希望しますか <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
第1希望			
第2希望			

パソコン技能 (Word・Excel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

署名

印

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"/> 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。