

令和 7 年度 伯耆町会計年度任用職員 採用試験申込書

太枠内を記入してください(※は記入不要)

募集担当課室名※	伯耆町役場 住民課税務室	申込日	年 月 日
----------	--------------	-----	-------

ふりがな		生年 月 日	年 月 日	<div>写真貼付 (縦4cm×横3cm程度)</div> <div>前年度又は 当年度に同じ 所属で任用実績が ある者は省略可</div>
氏名		年齢 歳		
住所	〒 -	性別		
連絡先	自宅 - -	携帯 - -		

最終学歴				
学校名 学部名		卒業 年月	年 月	卒 業 卒見込 中 退

伯耆町での任用歴	任用・退職年月日	所属課室、施設名	職種	任用形態	勤務形態	年数※	換算※	
	自 年 月 日			<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> 嘱託職員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム (週 時間)	年 月		
	至 年 月 日							
	自 年 月 日			<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> 嘱託職員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム (週 時間)	年 月		
	至 年 月 日							
	自 年 月 日			<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> 嘱託職員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム (週 時間)	年 月		
	至 年 月 日							
	自 年 月 日			<input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> 嘱託職員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム (週 時間)	年 月		
	至 年 月 日							
	申込日から直近の5～10年程度の任用歴とし、職種と勤務形態が同一であって継続する期間は省略してかまいません。						加算号数※	

民間・他団体等の職歴	就職・離職年月日	会社名・所属名	職種・職務内容	勤務形態	年数※	換算※		
	自 年 月 日			<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム (週 時間) <input type="checkbox"/> 自営・その他	年 月			
	至 年 月 日							
	自 年 月 日			<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム (週 時間) <input type="checkbox"/> 自営・その他	年 月			
	至 年 月 日							
	自 年 月 日			<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム (週 時間) <input type="checkbox"/> 自営・その他	年 月			
	至 年 月 日							
	自 年 月 日			<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム (週 時間) <input type="checkbox"/> 自営・その他	年 月			
	至 年 月 日							
	詳細を記載する必要がある場合には、次ページ本人特記事項欄に記入してください。						加算号数※	

