様式1

|  |  |
| --- | --- |
| 申込み番号【当組合記入欄】 |  |

**輪島市穴水町環境衛生施設組合会計年度任用職員採用申込書**

（令和３年度分）

年　　　月　　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 写真欄（裏面に氏名を記載し貼付）正面・脱帽過去３か月以内に撮影したもの縦４cm×横３cm |
| 氏　　名 | 男　・　女　 |
| 生年月日 | 昭 ・ 平　　　　年　　　月　　　日（満　　 　歳） |
| 現 住 所 | 〒　　　　－ |
| 連 絡 先 | ①（　　　　　－　　　　－　　　　　）自宅・携帯②（　　　　　－　　　　－　　　　　）自宅・携帯 |
| 最終学歴 | 学校名・学部・学科 | 卒業年月 | 修学年数等 |
|  | 年　月 | 年制 | 卒業卒業見込 |
| 職　　歴 | 勤務先名 | 所在地 | 担当(業務)  | 在職期間 |
|  |  |  | 自Ｓ/Ｈ/Ｒ　年　月　日至Ｓ/Ｈ/Ｒ　年　月　日 |
|  |  |  | 自Ｓ/Ｈ/Ｒ　年　月　日至Ｓ/Ｈ/Ｒ　年　月　日 |
|  |  |  | 自Ｓ/Ｈ/Ｒ　年　月　日至Ｓ/Ｈ/Ｒ　年　月　日 |
|  |  |  | 自Ｓ/Ｈ/Ｒ　年　月　日至Ｓ/Ｈ/Ｒ　年　月　日 |
| 有資格 | 自身が有している資格を記入してください |  |
| 希望区分 | ☑事務区分 | ☑事務職員【フルタイム】 |
| 志望の動機 |  |
| 自己ＰＲ（特技等） |  |
| 趣味特技 |  |
| 長　所 |  |
| 配偶者 | 　有　・　無 |
| 扶養者 | 　有　・　無　（子ども　　　人） |
| 地方公務員法第１６条の確認 | 私は、地方公務員法第１６条の規定に該当しないことを確認の上で、この申込書を提出することに相違ありません。令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

※注意事項

１　黒のボールペンで記入してください。（消せるボールペン不可）

２　申込み番号の欄以外、該当する欄は全て記入してください。

３　希望区分は該当するものにレ点を入れてください。

４　記載内容に相違ないことを確認の上、名前欄に署名・押印してください。

５　印刷する場合は両面印刷（長辺とじ）してください。