

みやこ町会計年度任用職員任用申込書
(令和7年度任用)

募集番号

令和 年 月 日

みやこ町長 様

下記のとおり申し込みします。
なお、私は地方公務員法第16条に定める欠格事項には該当しません。

写真
申込前3ヶ月
以内に撮影
(上半身)
縦4cm程
横3cm程

フリガナ						
氏名						
生年月日	昭・平 年 月 日 (R7.4.1現在 歳)					
現住所	〒 ー					
電話番号			(緊急時の連絡先)			
学歴	※学歴を新しい順に記入してください。(最終学歴が中学校卒業の場合以外は、中学校以前を書く必要はありません。)					
	学校名		学部・学科名	在学期間	修学区分	
				年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 中退・その他()	
				年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 中退・その他()	
				年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 中退・その他()	
*交付を受けている人は記入して下さい	身体障害者手帳	障害等級 級	交付年月日 年 月 日	再認定の時期 年 月 日	手帳番号 都道府県第 号市	
	精神障害者保険福祉手帳	障害等級 級	交付年月日 年 月 日	再認定の時期 年 月 日	手帳番号 都道府県第 号市	
資格免許	資格免許の名称		取得年月日	資格免許の名称		取得年月日
			S・H・R 年 月			S・H・R 年 月
			S・H・R 年 月			S・H・R 年 月
			S・H・R 年 月			S・H・R 年 月

希望する職と異なる場合でも、任用について役場から情報提供してよろしいでしょうか？	可 ・ 不可
--	--------

※裏面にも記入欄があります。

	勤 務 先	職 名	業務内容	在 職 期 間
職歴	最終			年 月 日から 年 月 日まで
				年 月 日から 年 月 日まで
				年 月 日から 年 月 日まで
				年 月 日から 年 月 日まで
				年 月 日から 年 月 日まで
				年 月 日から 年 月 日まで
※最終学歴から現在までの職歴を記入。記入欄不足の場合は、別紙に記入してください。				
志望 動機				
自己 P R				

※記入上の留意点をよく読んで記入してください。

任用申込書記入上の留意点

○手書きの場合は、必ずボールペンで記入してください（シャープペンシル・消えるペン等不可）。

○必ず募集番号を記載してください。

○写真については、申込前3カ月以内に撮影したものを貼付してください。

○職歴については、みやこ町職員としての職歴も記載してください。経験年数により給与が決定されますので、みやこ町での令和2年度以降の職歴は必ず全て記載してください。
欄が不足する場合は、任意様式により別紙で提出してかまいません。

○みやこ町役場での職歴について、職名は「一般職」、「再任用職員」、「任期付任用職員」、「会計年度任用職員（フルタイム）」、「会計年度任用職員（パートタイム）」、「臨時的任用職員」の何れかを記入してください。

○地方公務員法第16条定める欠格事項とは以下のとおりです

- 1 禁錮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 みやこ町において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
- 3 日本国憲法施行の日以降において、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

○この任用申込書の記入事項に不正があった場合は、任用を取り消すことがあります。

○提出資料の返却はいたしません。また、選考及び採用に際して取得した個人情報、選考及び採用に関する事務以外の目的で使用されることはありません。