

高梁市会計年度任用職員採用申込書

ふりがな	生年月日	年齢	性別	(写真貼付欄) タテ4cm×ヨコ3cm 正面向き 上半身、脱帽 最近3か月以内 のもの
氏名	昭和 年月日生 平成	満歳	男・女	
現住所	〒 TEL() - (方呼出)			
連絡先	〒 TEL() - (方呼出)			
希望する職名 母子・父子自立支援員	希望する勤務場所 健康福祉部こども未来課			
学歴	学校名	学部・学科・課程名	所在地	在学期間
	中学校		市・区 町・村	年月 ・
				年月 年月 ・ ~ ・
				年月 年月 ・ ~ ・
職歴	勤務先	職務内容	所在地	勤務期間
				年月 年月 ・ ~ ・
				・ ~ ・
				・ ~ ・
資格・免許	名称	取得年月	名称	取得年月
		年月 ・ 見込		年月 ・ 見込
	年月 ・ 見込		年月 ・ 見込	
※自動車運転免許を取得している場合は名称の記載とともにMT、AT限定の別を記入してください。				
高梁市長様				
上記のとおり申し込みます。また、この申込書の記載事項には相違ありません。				
令和 年月日			氏名	
志望動機 等				