

令和8年度南三陸町会計年度任用職員登録申請書

受付番号 _____

記入日		
ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
現住所 連絡先	〒 _____ 電話(自宅・携帯) ()	

写真貼付
(縦4.5cm×横3.5cm)
上半身・脱帽・正面向
過去3ヶ月以内に
撮影したもの

● 申込職種 (登録を希望する職種及び勤務場所を記入)

希望職種		希望勤務場所	
第1希望		第1希望	
		第2希望	
		第3希望	
第2希望		第1希望	
		第2希望	
		第3希望	
第3希望		第1希望	
		第2希望	
		第3希望	

● 学歴 (高等学校以上について記入)

学校名	学部・学科名	期間(入学～卒業(見込)等)
		年 月 入学～ 年 月 卒業・卒業見込・中退
		年 月 入学～ 年 月 卒業・卒業見込・中退
		年 月 入学～ 年 月 卒業・卒業見込・中退
		年 月 入学～ 年 月 卒業・卒業見込・中退
		年 月 入学～ 年 月 卒業・卒業見込・中退

● 資格・免許 (資格等を要する職種に申し込む場合は、その資格証等の写しを添付)

資格免許名	取得(見込)年月
	年 月 取得・取得見込

● 職 歴（最終学校卒業後、在宅の期間も含めて1日の空白もないよう記入）

勤 務 先	職 種	期 間	雇用形態	勤務時間
		年 月 日から 年 月 日まで	正規 非正規	週 時間
		年 月 日から 年 月 日まで	正規 非正規	週 時間
		年 月 日から 年 月 日まで	正規 非正規	週 時間
		年 月 日から 年 月 日まで	正規 非正規	週 時間
		年 月 日から 年 月 日まで	正規 非正規	週 時間
		年 月 日から 年 月 日まで	正規 非正規	週 時間
		年 月 日から 年 月 日まで	正規 非正規	週 時間
		年 月 日から 年 月 日まで	正規 非正規	週 時間
		年 月 日から 年 月 日まで	正規 非正規	週 時間
		年 月 日から 年 月 日まで	正規 非正規	週 時間
		年 月 日から 年 月 日まで	正規 非正規	週 時間
		年 月 日から 年 月 日まで	正規 非正規	週 時間
		年 月 日から 年 月 日まで	正規 非正規	週 時間

● 健康状態等

健康状態	良好 ・ 普通 ・ 不良 (疾病・通院の状況があればその内容：)
身体障害者手帳の有無	無 ・ 有 (種 級 障害名：)

※障害者の雇用促進を図るため、障害者手帳の交付を受けている方の申込も受け付けています。

志望した動機
自己PRしたいこと
<p>私は、南三陸町会計年度任用職員に申し込みます。なお、私は南三陸町会計年度任用職員募集要項に掲げている受験資格をすべて満たしており、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。また、申込書の記載事項は事実と相違ありません。</p> <p>年 月 日 氏 名 (自署)</p>
<p>(記入上の注意)</p> <p>1 職歴を記載する際に、無職の期間がある場合は、勤務先の欄に無職と記入してください。</p> <p>2 学歴・職歴・資格免許について記入欄が足りない場合は、別紙(任意様式)に記入して提出してください。</p> <p>3 記載内容が事実と反する場合は、登録を取り消す場合があります。</p>