

受付 ※役場

氏 名	ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男
				<input type="checkbox"/> 女
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生			
	令和 8 年 4 月 1 日現在で満 歳			
住 所	ふりがな			
	(〒)			
	電話番号		携帯番号	
書類等 送付先	ふりがな			
	(〒)			

3か月以内に撮影されたもので、帽子を着用せず、上半身正面向きで本人と確認できるもの。サイズは、たて4cm×よこ3cm程度とします。

期 間 (和暦)		学 歴・職 歴
年	月から	
年	月まで	
年	月から	
年	月まで	
年	月から	
年	月まで	
年	月から	
年	月まで	
年	月から	
年	月まで	
年	月から	
年	月まで	
年	月から	
年	月まで	
在職期間 (和暦)		あさぎり町役場での職歴
年	月から	
年	月まで	
年	月から	
年	月まで	
年	月から	
年	月まで	
年	月から	
年	月まで	
年	月から	
年	月まで	

取得年月（和暦）		資格・免許など
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	

希望職種	令和8年度あさぎり町会計年度任用職員募集要領を参照の上、ご記入ください ※希望する職種が2つ以上ない場合は、第1希望のみご記入ください							
		No.	所属課	職 種		No.	所属課	職 種
	第1希望				第2希望			
	第3希望				第4希望			

志望動機 ・ 自己PR	
趣味 ・ 特技など	
本人希望 記入欄	勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入してください

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。
また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

- (地方公務員法第16条各号に該当する者)
- 1 拘禁刑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人
 - 2 あさぎり町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過していない人
 - 3 日本国憲法の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人

令和 年 月 日

氏名（自筆）_____