

寄居町会計年度任用職員選考申込書

寄居町長 花輪 利一郎 宛て

ふりがな	よりい たろう
氏名	<b>寄居 太郎</b>
生年月日	昭 <b>平</b> 2年3月4日生 令和3年4月1日の年齢 (31歳)
ふりがな	おおさとぐんよりいまちおおあざよりい1180ばんち1
現住所	〒(369-1292) <b>大里郡寄居町大字寄居1180番地1</b> Tel 048-581-2121 携帯 090-0000-0000
ふりがな	
連絡先	〒( ) (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) Tel - -

写真貼付位置  
(縦4cm×横3cm)  
上半身脱帽正面向き  
6か月以内に撮影したものの

最終学歴	学校名	学部・学科	卒業年月	区分 (○で囲む)
	〇〇大学	〇〇学部〇〇学科	平成25年3月	<b>卒業</b> ・修了・中退

年	月	職歴
平成25	4	△△△コーポレーション 入社
平成31	3	一身上の都合により退職
年	月	寄居町役場任用歴
平成31	4	寄居町役場▲▲課 (臨時職員)
令和2	3	期間満了につき退職
令和2	4	寄居町役場■■課 (会計年度任用職員)
		現在に至る

資格・免許	名称・種類	取得(見込)年月	名称・種類	取得(見込)年月
	普通自動車第一種運転免許	平成20年 8月		年 月
	保育士	平成25年 3月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月

志望動機・自己PR	

希望の職の番号と（ ）内には職種名をご記入ください。

希望の職	番号 ( )
------	--------

私は、寄居町会計年度任用職員の選考を受験したいので、次のとおり誓約の上、本書をもって申込みます。

(1) 私は地方公務員法第16条の欠格条項に該当いたしません。

(2) この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和3年 月 日

自署する

氏名 寄居 太郎 (自署)

寄居町事務処理欄

任用課	任用有無	任用期間
	有・無	年 月 日～ 年 月 日