新地町会計年度任用職員応募申込書

受付

申込先(勤務場所)	

ふりがな		
氏名		写真
生年月日	年　　月　　日生（満　　歳）	
住所	〒 ＴＥＬ　　－　　－	
本籍		

年	月	学　歴　・　職　歴　・　賞　罰

備考：学歴は中学校卒業より、職歴は学校卒業後から現在の状況までを記載すること。

年	月	免　許　・　資　格

志望動機

身体の状況　□良好　□やや不健康　□不健康

既往症　□ある　病名（　）治癒年月日（　年　月　日）

□ない

持病等　□ある　病名（　）　□ない

特技・趣味	通勤手段・通勤時間 徒歩・自家用車・ＪＲ・自転車 ほか（　） 約　時間　分

家族氏名	続柄	年齢	家族氏名	続柄	年齢

※次の質問について「ある」「ない」を答えてください。

⑴ 刑事事件について起訴又は逮捕されたことがありますか。　（ ある ・ ない ）

⑵ 禁固以上の刑に処せられたことがありますか。　（ ある ・ ない ）

⑶ 後見や保佐開始の審判を受けたことがありますか。　（ ある ・ ない ）