

# 令和 年度 津南町会計年度任用職員任用登録申込書

津南町長 桑原 悠 様

令和 年 月 日

(写真貼付欄)  ・申請前6か月以内に撮影したもの ・上半身・脱帽・正面向き ・縦4cm×横3cm程度	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 才)		
	フリガナ			
	住 所	〒 ー (集落 ー )		
連絡先	(自 宅)	ー	ー	
		(携帯電話)	ー	ー
学 歴	学校名・学部学科名		在学期間	該当を○で囲む
	(最 終)		年 月 日から 年 月 日まで	卒・卒見・中退
	(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	卒・卒見・中退
職 歴	勤務先・職務内容		在職期間	
			年 月 日から	年 月 日まで
			年 月 日から	年 月 日まで
免許・資格	種 類		取得(見込)年月日	
			年 月 日	
			年 月 日	
申込職種	<input type="checkbox"/> 一般事務職 (一般事務補助、専門職) <input type="checkbox"/> 技術職 (保育士 (資格有)、保育助手 (資格無)、看護師 等) <input type="checkbox"/> 技能・労務職 (調理員、用務員、労務補助 等) <input type="checkbox"/> 学校技術職 (栄養士、学習支援員、支援員、複式対応講師) <input type="checkbox"/> 自動車運転員			
障がいのある方	※障害者手帳をお持ちの方で、仕事をする上で職場の配慮が必要な方がご記入願います。 ※障がいの者区分での任用を希望される方は、必ずご記入ください。  <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 ( 種 級 障がい名 )			
摘 要			受 付	

希望申込職種の□欄に✓ (特に希望する職があれば該当する職を○で囲むこと。) を記入してください。