一般

令和9年度　戸沢村会計年度任用職員申込書

□一般事務　□医療事務　□保育補助　□児童クラブ　□技能員　（希望する職種にチェックを入れてください）

ふりがな 氏　名		生年月日	昭和・平成 年　月　日 （満　歳）	性別	男・女	写　真 貼り付け位置 3cm×4cm
住　所	（〒　－　）					
連絡先						

学歴	年	月	学　校　名　（中学校卒業年月より記入の事）

職歴	在　職　期　間	勤　務　先	職務内容	所　在　地
	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			

資　格　・　免　許

名　称	取得年月日	名　称	取得年月日

志望の動機	従事を希望する課などあれば記入してください （一般事務のみ）

私は、地方公務員法第16条の欠格条項には該当していません。
この申込書に記載した事項は、すべて事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日

戸沢村長　加 藤 文 明　殿

氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿