

## 芳賀町会計年度任用職員選考申込書

No.

写 真  縦4cm×横3cm 正面上半身撮影 (裏面糊付)	希望職種		
	ふりがな	男 ・ 女	生年月日・年齢  昭和・平成 年 月 日 ( 年 ) ※年齢は令和8年4月1日現在
氏 名			

ふりがな	電話
現住所 〒 -	( )
ふりがな	電話
上記以外の連絡先 〒 -	( )

学歴・職歴（中学校から記入してください。）

取得資格・免許・検定試験・特殊技能等			
名 称	取得年月日	登録番号	備 考
志望動機、アピールポイントなど			
通勤時間 約 時間 分	扶養家族数 (配偶者を除く) 人	配偶者 有・無	配偶者の扶養義務 有・無

私は、募集案内に掲げてある選考申込資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。
令和 年 月 日 氏名 (自署)