

令和5年度黒松内町会計年度任用職員採用試験申込書

提出年月日 年 月 日

私は、黒松内町が募集する会計年度任用職員に次のとおり任用を希望します。

氏名	ふりがな	印	男・女	生年月日	(写真) タテ4cm ×ヨコ3cm ※撮影後6か月以内
				年 月 日	
住所	〒				
	TEL - -				
希望職種	希望する () ①マイクロバス兼公用車運転手 職種に○ () ②町長公用車運転手				
学歴	学校名	学部学科	在学期間	卒業等の区分	
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
職歴	勤務先名称及び勤務地	業務内容	勤続期間	退職理由	
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
資格・免許等	①パソコン操作 (可・不可) ②自動車運転免許 (種類:)				
	③その他:				
健康状態	趣味・特技				
志望動機					
希望する事項					