受験番号	

羽島市会計年度任用職員　選考申込書（新規）

職種	税務課　事務補助(時給)			写真 35mm×40mm
フリガナ		性別 ※	男・女	
氏名				
生年月日 (申込日現在)	昭和・平成・西暦　　年　　月　　日（　　）歳			
現住所	(〒　　－　　) 電話番号(　　)　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ(　　)			

※　記載は任意です。未記載とすることも可能です。

【最終学歴】

学校名 学部・学科名	就学期間
	年　月 ～ 年　月 卒業 ・ 卒業見込み

【職歴】

事業所名称 職務内容		在職期間
最終		年　月 ～ 年　月 正規 ・ 非正規
その前		年　月 ～ 年　月 正規 ・ 非正規
その前		年　月 ～ 年　月 正規 ・ 非正規

【資格・免許】

名称	交付機関	取得年月日
		年　月　日 取得・取得見込み
		年　月　日 取得・取得見込み
		年　月　日 取得・取得見込み

【志望動機】

【自己PR】

【勤務形態】

勤務可能日	勤務可能時間帯
□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 勤務可能日数　週　日まで	:　から :　まで
所得制限の有無等	□制限なし　□扶養の範囲内　□その他（　）

※ 募集内容をよくご確認のうえ記入ください。

【その他】

（希望する業務や勤務形態等、特に配慮してほしい事項があれば記入してください。）

「採用候補者名簿」について

・選考結果が合格となった方を「採用候補者名簿」に登録させていただきます。
名簿登録の全員が採用されるわけではありません。

・「採用候補者名簿」の有効期間は、合格時から令和9年3月31日までです。
任用期間中または任用期間終了後に関わらず、令和9年3月31日まで「採用候補者名簿」に登録されます。