

# 令和6年度 宍粟市会計年度任用職員登録申込書

(No. \_\_\_\_\_)

登録希望職種等 ◆ グループ名 1 事務 2 技能・労務 3 教育・保育 4 医療・保健・福祉 5 その他専門職種	職種名	(ふりがな)	氏名	写真
			満 歳	無帽、上半身、正面  縦 3.5～4.0cm 横 3.0～3.5cm
			希望する事業所	
			1 市役所 2 総合病院	
		※番号に○を記入(複数選択可)。 ※希望に添えない場合もあります。	手帳種別	(受付印)
		※障害者枠での選考を希望される方は、手帳種別番号を記入してください。	手帳番号	

住所	〒	電話	—
----	---	----	---

連絡先 (上記以外の場合)	〒	電話	—
------------------	---	----	---

最終学歴	学校名	学部・科名	期 間	区 分
			S・H・R 年 月	入学
			S・H・R 年 月	卒業・卒業見込・中退

職歴 (書ききれない場合は任意様式で可)	勤務先会社名、 勤務先住所(市区町村まで記入)	職務内容	在 職 期 間		年数
			H・R 年 月から		
			H・R 年 月まで		
			H・R 年 月から		
			H・R 年 月まで		
			H・R 年 月から		
			H・R 年 月まで		

資格・免許 (書ききれない場合は任意様式で可)	名 称	取得・登録年月日	名 称	取得・登録年月日
		S・H・R . .	普通自動車運転免許 (有・無)	S・H・R . .
		S・H・R . .		S・H・R . .
		S・H・R . .		S・H・R . .

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項(裏面参照)に該当しておりません。  
また、申込書記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 (自署)

※ 市役所記載欄

年 月～ 年 月 任用 番号 — —

部(局) 課 施設名( )

