

令和8年度会計年度任用職員申込書

				記入日		写真(4センチ×3センチ) ・申込み6か月以内に撮影したものを貼付 ・本人単身胸から上
				年 月 日		
職種名				※受験番号		
				() -		
ふりがな		性別	生年月日			
氏名			年 月 日 (歳)			
ふりがな				電話番号		
現住所		〒 -		- -		
				携帯電話		
第2住所		〒 -		電話番号		
				- -		
				※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入		
(高等学校以上の学歴について、最終学歴より順に上から記入してください。)						
学歴	在学期間		学校名		卒業・その他の別 (いずれかにチェック)	
	自 年 月	至 年 月	(現在・最終学歴)		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込	
	自 年 月	至 年 月	(その前①)		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
	自 年 月	至 年 月	(その前②)		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
	自 年 月	至 年 月	(その前③)		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
(最終職歴より順に上から記入してください。)						
職歴	在職期間		勤務先の名称		職務内容	
	自 年 月	至 年 月	(現在・最終職歴)			
	自 年 月	至 年 月	(その前①)			
	自 年 月	至 年 月	(その前②)			
	自 年 月	至 年 月	(その前③)			
	自 年 月	至 年 月	(その前④)			
資格・免許	資格・免許等の名称			取得(見込)年月 (いずれかにチェック)		
				年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
				年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
				年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		

※大木町ホームページからこの申込書を印刷する場合は、無地のA4サイズの白色用紙に黒インクで両面印刷してください。

会計年度任用職員申込書(裏面)

これまでに取り組んだ活動・体験

①職務や学業において取り組んだこと	
②①の活動・体験で得たものについて記入してください。	
③社会的活動(ボランティア活動含む)において取り組んだこと	
④③の活動・体験で得たものについて記入してください。	
志望動機	自分の長所
趣味、関心事項など	備考欄(併願の場合は職種名を御記入ください。)

私は、大木町職員採用試験の受験を申し込みますが、この申込書の記載事項に相違ないことを誓います。もし、記載事項に不正があることが判明した場合は、合格や採用を取り消され、又は免職処分となっても一切の不服は申し立てません。又、地方公務員法(昭和25年法律第261号)第16条に規定する次の事項に該当していません。

【地方公務員法第16条の欠格条項に該当する者】

- ・拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- ・大木町において懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者
- ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

※地方公務員法の改正が行われた場合は、その定めるところによる。

記入日	令和 年 月 日
申込者氏名(自筆または記名押印)	

【注意事項】

- ①※印の項目は記入しないでください。
- ②記入には黒色のペン又はボールペンを使用し、かい書ではっきり書いてください。
また、数字はアラビア数字を用いてください。
- ③記入もれや記載事項に不備がある場合は受け付けられません。
- ④学歴又は職歴が入らない場合は、別紙(任意様式)で添付可能です。

※受付印