様式１

令和4年度　北中城村会計年度任用職員採用申込書

（新型コロナウイルス緊急雇用対策事業関連）

写　　真

（4cm×3cm）

上半身・正面・脱帽
過去3か月以内
に撮影したもの

※この申込書の各項目へは本人が全て正確に記入してください。
※必要事項を記入し、該当する□欄にレ点を付けてください。
※記入には黒インク又は黒ボールペン（消せるペン不可）を用いてください。
※現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。

申込日	令和　　年　　月　　日
ﾌﾘｶﾞﾅ	
氏 名	
生年月日	昭和　・　平成　　年　　月　　日生　（満　　歳）
現住所	〒
ＴＥＬ	（自宅）　　（携帯）
Ｅメール	
緊急時連絡先	氏名　　続柄

※新型コロナウイルスの影響について、該当する項目に影響を受けた内容を記入してください。

影響内容	□ 失業	
	□ 内定取消	
	□ 就職困難	

※最終学歴を記入してください。

	学校名	学部・学科・専攻	卒業区分	在学期間
学歴			□卒業　□中退 □卒業見込み	年　月から 年　月まで

※新しい順に記入してください。

	勤務先	業務内容（できるだけ詳しく）	在職期間
職歴			年　月から 年　月まで
			年　月から 年　月まで
			年　月から 年　月まで
			年　月から 年　月まで
			年　月から 年　月まで
			年　月から 年　月まで
			年　月から 年　月まで
			年　月から 年　月まで

令和4年度　北中城村会計年度任用職員採用申込書

	名　称	取得年月日	名　称	取得年月日
資格・免許				

パソコン技能 （Word・Excel操作）	□基本的な操作可能（文書・表の入力）　□操作不可 □応用的な操作可能（グラフの作成、関数使用）　□その他（　　）

希望する就労条件	勤務可能日数　週（　　）日程度 勤務可能時間帯（　　：　　～　　：　　）の範囲内	残　業 □可　□不可
希望する採用期間	□長期・短期いずれも希望　□短期間（　　か月程）	
勤務可能な時期	□即可能　□（　　月　　日　）以降可能	

※希望する課があれば記入してください。

	課　名	
第１希望		左記以外でも希望しますか □する　□しない

応募動機、自己ＰＲ

私は、申込書に記載した事項が事実であること及び地方公務員法第１６条に定める欠格条項のいずれにも該当していないことを誓い、北中城村会計年度任用職員に採用されたく、申し込みます。

令和　　年　　月　　日

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

■記入上の注意点

1　記載事項に不正があると不合格になることがあります。
2　この申込みの有効期限は採用申込者名簿登載後１会計年度です。
3　一旦提出された申込書は返却しません。
4　提出後、すぐに採用されるとは限りません。

<アンケート>　この募集を何で知りましたか？

□ホームページ　□知人からの紹介　□村雇用サポートセンター　□ハローワーク
□その他（　　）

※受付課記入欄（受付日：　　受付者：　　）