

※A4 長辺と同じ両面印刷してください。

写 真
縦 36～40mm
横 24～30mm
上半身
写真の裏面に
氏名を記してか
ら貼付のこと

富士川町会計年度任用職員申込書

令和 年 月 日現在

応募職種	
------	--

ふりがな 氏名	-----	性別	男 女
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒 ー	TEL (自宅) (携帯)	

学 歴			
学 校 名	学 部 ・ 学 科	修 学 期 間	卒業・修了・中退・卒業見込
		～	
		～	
		～	
		～	
		～	

職 歴	
年 月 日	勤 務 先 ・ 任 用 形 態 等
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	
・ ・	

裏面に続く

扶養家族数(配偶者除く) _____人 配偶者の有無 有・無 配偶者の扶養義務 有・無	資格・免許等の名称	取得年月
通勤時間 時間 分 通勤方法 自家用車・電車・バス・徒歩・その他 ()		
パソコンの使用について(いずれかに○)	趣味・特技	
1 操作できない 2 ホームページ閲覧や電子メール程度 3 簡単な入力作業や文書作成ができる 4 表の作成など複雑な文書作成ができる	健康状態	

志望動機

自己PR

本人希望記入欄

【欠格事由に関する申告】

① 禁固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
 ② 富士川町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 ③ 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

私は、上記に記載のある地方公務員法第16条の欠格事項に該当しておりません。
 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

年 月 日 氏名 ⑩