令和　　年度

伊平屋村会計年度任用職員採用申込書

（伊平屋村地域プロジェクトマネージャー応募用）

写真

※　この申込書の各項目へは本人が全て正確に記入して下さい。
※　提出後、すぐに採用されるとは限りません。

フリガナ	昭和 平成　　年　　月　　日生　満　　歳
氏名	TEL（自宅） （携帯） E-MAIL
〒　　－ 現住所	
氏名　　続柄　　TEL 緊急連絡先 氏名　　続柄　　TEL	

学歴	学校（学部・学科）	卒業または卒業見込みの年月日
最終学校		令和　　年　　月卒業・卒業見込み
最終学校前の学校		令和　　年　　月卒業

職歴 （直近から記入）	事業所名（業務内容・詳細に）	勤務していた期間
勤務先		年　　月～　　年　　月まで
勤務先		年　　月～　　年　　月まで
勤務先		年　　月～　　年　　月まで
勤務先		年　　月～　　年　　月まで

現在の健康状態	良好　・　普通　・　悪い	その他気になること（　　）

あなたが扶養している家族	配偶者を除く（　　人）	配偶者　　有り　・　無し

免許・資格等　※採用に当たり参考となる重要な情報です。必ず記入して下さい。

免許または資格 ※すべて記載して下さい。 ※免許番号も記載して下さい。	
特技及び才能・趣味	

OA機器	（　　）内には使えるソフト名（一太郎・Word・Excel等）を記載して下さい。 ワープロ（　　）　使える（入力・書式設定・各種機能まで）　・　使えない 表計算（　　）　使える（入力・表・グラフ作成・計算式設定）　・　使えない データベース（　　）　使える（クエリー・マクロ・他）　・　使えない その他のソフト（　　）　使える

交　通　手　段	バイク　・　自動車　・　徒歩　・　その他

申込の動機：

……

……

……

……

私は、本申込書に記載した事項が事実であることを誓い、伊平屋村の会計年度任用職員（地域プロジェクトマネージャー）に採用されたく、申し込みます。

令和　　年　　月　　日

申込者　　印

令和　　年　　月　　日受付 受付職員（　　）	結果：（　　）