

受付印

令和8年度安曇野市会計年度任用職員申込書

ふりがな 氏名			生年月日	昭和 平成	年月日生
性別		現住所	郵便番号 〒		
緊急時の連絡先等	TEL (書類送付先が違う場合) 〒 送付先		連絡先 (TEL)		
希望職種			希望勤務先		
学歴	学校名	学部・学科名		在学期間	
				年月～年月	
職歴	勤務先	職務内容	所在地	在職期間	
				年月～年月	
免許・資格	免許・資格名			取得年月	
				年月	
特記事項	(志望の動機、特技、アピールポイント、パソコンの対応能力、職務経験など)				
令和8年度会計年度任用職員(短期任用)の登録に				<input type="checkbox"/> 同意する	<input type="checkbox"/> 同意しない
令和8年度安曇野市会計年度任用職員の募集に関して申し込みます。 申込書の記載事項は事実と相違ありません。				【写真欄】  申込日前1ヶ月以内に撮影したものを、貼付してください。 縦(4.5cm)×横(4.0cm) 程度	
令和 年 月 日 氏 名 (自署)					