

那智勝浦町会計年度任用職員募集申込書					※受付印			
(注)裏面の注意事項をよく読んでから記入して下さい。			※受験番号					
勤務を希望する 職種番号		—						
募集職種				申込書 提出日		令和 年 月 日		
ふりがな				生年月日 ・ 性別		(写真を貼る位置) ※脱帽・上半身・正面向 ※申込前6ヶ月以内撮影 ※縦4.0cm横3.0cm程度 ※写真裏面に氏名を記入 ↓ 写真撮影年月を記入		
氏 名				昭和 年 月 日生 平成 年 月 日 男 ・ 女				
現住所		〒 - - Tel - - -						
連絡先		〒 - - Tel - - -						
		※本欄は現住所以外に連絡を要する場合のみ記入						
学 歴	学 校 名		学 部 ・ 学 科 名		在 学 期 間		修 学 区 分	
	(最 終 学 歴)				年 月 から 年 月 まで		卒 業 ・ 中 退 卒 業 見 込 み	
	(そ の 前)				年 月 から 年 月 まで		卒 業 ・ 中 退 卒 業 見 込 み	
職 歴	勤 務 先						在 職 期 間	
	(最 終)						年 月 から 年 月 まで	
	(その前)						年 月 から 年 月 まで	
							年 月 から 年 月 まで	
							年 月 から 年 月 まで	
免 許 資 格 等	資 格 等 の 名 称				取 得 年 月			
					年 月 日 取得・取得見込			
					年 月 日 取得・取得見込			
					年 月 日 取得・取得見込			
障害者等 ※該当者のみ記入		身体障害者等級表による級別 _____ 級 ※身体障害者手帳の写しを添付してください。						
志望の動機					趣味・特技			
本人希望欄（勤務場所・その他について希望があれば記入してください。）								

会計年度任用職員募集申込書を記入するうえでの注意事項

共通事項

- 申込書の提出通数は、1通です。
- 記載事項に不正があると、会計年度任用職員として採用される資格を失うことがあります。
- ※印が付されている受験番号、受付印の欄の記入は不要です。
- 記入は全て自筆で、黒インク又は黒色ボールペンを用い、楷書で丁寧に書いて下さい。
- 数字は、算用数字を用いて下さい。
- 書き損じた場合は、修正液等は使用せずに、二重線で消し、訂正印を押して下さい。

「勤務を希望する職種番号」欄

- 募集案内に記載の募集番号を記入して下さい。

「募集職種」欄

- 募集案内に記載の募集職種を記入して下さい。

「氏名」欄

- 「ふりがな」はひらがなで記入して下さい。
- 押印は不要です。

「写真」欄

- 貼付する写真は、申込み前6ヶ月以内に撮影された脱帽・上半身・正面向きの写真とし、大きさは縦4cm・横3cm程度とします。
- 写真裏面に氏名を記入してから糊付けして下さい。
- 写真貼付枠の下部にその写真を撮影した年月日を記入して下さい。

「連絡先」欄

- 連絡先は、現住所以外へ連絡を希望する場合のみ記入して下さい。

「学歴」欄

- 学歴は、最終学歴から順に記入して下さい。

「職歴」欄

- 職歴は、自家営業も含み、現在（最近のものから）順に記入して下さい。
- 就職したことがない場合は、斜線を引いて下さい。

申込書に関する問合せ先

那智勝浦町立温泉病院 事務局 採用担当

Tel 0735-52-1055 FAX 0735-52-3853

〒649-5331

和歌山県東牟婁郡那智勝浦町大字天満1185番地4