

令和4年度東成瀬村会計年度任用職員任用申請書

令和 4年 7月 1日

(あて先) 任命権者

次のとおり東成瀬村会計年度任用職員の任用を申請します。

申請	記号番号	職種
第1希望	A3F	管理栄養士
第2希望		
第3希望		

(写真貼付け欄)

- ・タテ4cm×ヨコ3cm
- ・申請日前6か月以内に撮影した脱帽、正面向き、上半身のもの
- ・眼鏡使用者は眼鏡した写真

ふりがな	なるせ ゆりこ	性別
氏名	成瀬 百合子	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和・平成56年 2月 4日 (満41歳)	※満年齢は令和4年4月1日現在
現住所	〒019-0801 東成瀬村田子内字仙人下30-1 電話番号 0182-47-3401 携帯電話番号 090-1234-5678	

学歴 (現在又は最終学歴から中学校まで記入してください。不足した場合は裏面へ)			
在学期間	学校名	学部・学科	修学区分
平成8年4月から 平成11年3月まで	〇〇立〇〇高等学校	普通科	<input checked="" type="radio"/> 卒業・在学・中退・修了
平成5年4月から 平成8年3月まで	〇〇立〇〇中学校		<input checked="" type="radio"/> 卒業・在学・中退・修了
年 月 から 年 月 まで			卒業・在学・中退・修了
年 月 から 年 月 まで			卒業・在学・中退・修了

職歴 (新しい順に記入してください。不足した場合は裏面へ)			
勤務期間	勤務先	職務内容	雇用形態
平成17年2月から 令和2年12月まで	〇〇横手店	事務員	正規・ <input checked="" type="radio"/> パート・その他
平成11年4月から 平成17年1月まで	〇〇食堂	事務員	<input checked="" type="radio"/> 正規・パート・その他
年 月 から 年 月 まで			正規・パート・その他

資格・免許 (募集一覧で必要とされている資格等は必ず記載してください。不足した場合は裏面へ)		
取得 (見込) 年月日	名称・種類	付与者機関等
平成11年3月25日	普通自動車運転免許	秋田県公安委員会
年 月 日		
年 月 日		

署名を忘れずに!

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当していません。
また、申請書及び添付書類のすべての記載事項は事実と相違ありません。

氏名 (自署)

成瀬 百合子

※受付使用欄 (記入不要)

