



令和8年度 下妻市会計年度任用職員申込書

写真貼付

4cm × 3cm

第1希望	申込番号	職 種	勤務場所

(注) 要資格又は尚可の職種は、資格等が証明できる書類を提出してください。

ふりがな		連絡先	自宅電話	
氏 名			携帯電話	
生年月日	昭和 平成 年 月 日(満 歳)	緊急 連絡先	氏 名	(続柄:)
			電話番号	
ふりがな				
住 所	〒 -			

◆ 第1希望の職種に採用されなかった場合、他の職種を希望しますか。

希望する	希望しない
------	-------



第2希望	申込番号	職 種	勤務場所
第3希望	申込番号	職 種	勤務場所

※ ただし、第2希望・第3希望に空きがない場合は、面接の連絡をいたしません。

(担当者記入欄)

整理番号	
------	--

学歴	学校名・学部名・学科名（高校から順に記載してください。）	上段：入学年月	修学区分
		下段：卒業年月	
		S・H・R 年 月	卒業・卒業見込 修了・退学
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	卒業・卒業見込 修了・退学
		S・H・R 年 月	
	S・H・R 年 月	卒業・卒業見込 修了・退学	
	S・H・R 年 月		
職歴	勤務先（直近5か所までを記載してください。）	上段：入社年月	職務内容等
		下段：退社年月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
資格・免許等	資格・免許等の名称（取得見込みを含みます。）		取得（見込）年月
			S・H・R 年 月
			取得・取得見込
			S・H・R 年 月
			取得・取得見込
			S・H・R 年 月
取得・取得見込			
普通自動車免許の種類	制限なし・AT限定・免許なし	幼稚園教諭の場合は免許の有効期限	令和 年 月 日

パソコン技能	ワード	書式設定・表作成・文書作成・差込印刷・その他（ ）	
	エクセル	書式設定・表作成・計算式設定・グラフ作成・その他（ ）	
	その他の使用できるソフトウェア及びその機能		
健康状態	良 好 ・ 不 良 （ ）		
自由記述欄			

【注意事項】

1 提出できる申込書は、1人につき1枚です。

2 提出された申込書は、返却しません。

3 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当する場合は、応募できません。

4 提出した申込書、面接時の口述事項等に虚偽等があった場合は、選考されても採用されないことがあります。

5 保育園、幼稚園、小学校又は中学校を勤務場所とする職で採用された場合は、採用時及び採用後にこれらの施設の間で異動することがあります。

上記の注意事項と募集要項（令和8年度下妻市会計年度任用職員募集）の内容を理解し、同意した上で、下妻市会計年度任用職員申込書を提出します。

令和 年 月 日

署 名 _____