

# 令和7年度 有田郡老人福祉施設事務組合会計年度任用職員申込書

所 属 現在 有田郡老人福祉施設事務組合に勤務している方のみ		希望する職種	希望所属課 で事務補助員を選択した場合のみ	受付番号 記入不要	
			無・有( )		
フリガナ			性 別	写 真 (6か月以内のもの) 縦4.0cm × 横3.0cm	
氏名			男 ・ 女		
生年月日	昭和・平成	年 月 日生(令和7年4月1日現在満 歳)			
現住所 〒 -					
電話番号( ) -		携帯番号( ) -			
学 歴	区分	学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間	修学区分
	最終			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒業 中退
	その前			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒業 中退
職歴(新 旧)	勤 務 先		在 職 期 間		職 務 内 容
	現在(在職中・無職)		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		
	その前		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		
	その前		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		
志望動機・自己PR					
資格・免許(自動車運転免許等)					
種 別				取 得 年 月 日	
				昭・平・令 年 月 日	
				昭・平・令 年 月 日	
				昭・平・令 年 月 日	
有資格職種を希望する場合は、資格証の写しを提出してください。					
パソコンの使用(ワード、エクセル等の操作)				可 ・ 不可	
1. 欠格事項について( 地方公務員法第16条(欠格事項)に該当する方は、申し込みできません。)					
私は、地方公務員法第16条(欠格事項)の規定に該当していません。					
また、この申込書に記入した事項は、事実と相違ありません。					
令和 年 月 日 氏 名 ㊟					