

## 令和8年度 仁淀川町会計年度任用職員人材バンク登録申請書

仁淀川町が公募する会計年度任用職員の登録を申請します。

写真添付

ふりがな			(男・女)		
氏名・性別					
生年月日・年齢	年 月 日		歳		
住所 (住民票の住所)	〒 電話( ) -				
連絡先 (上記住所以外に連絡を希望する場合のみ)	〒 電話( ) -				
希望職種 (複数記入可)					
資格(免許)			年 月 日 取得		
			年 月 日 取得		
			年 月 日 取得		
			年 月 日 取得		
			年 月 日 取得		
学歴 (最新から順に)			年 月 卒・卒見		
			年 月 卒・卒見		
職歴 (最新から順に) ※詳細に記入してください。 ※1週間の勤務時間を記載してください。	勤務先	在籍期間		週あたりの勤務時間	
		年 月	～	年 月	時間 分
		年 月	～	年 月	時間 分
		年 月	～	年 月	時間 分
		年 月	～	年 月	時間 分
		年 月	～	年 月	時間 分
		年 月	～	年 月	時間 分
		年 月	～	年 月	時間 分
		年 月	～	年 月	時間 分
		年 月	～	年 月	時間 分
その他	障害者手帳の交付：障害の種類( ) 等級( )				
備考					

\*この申請書は、必ず本人が記入してください。別紙の注意事項を必ずお読みください。

## ※役場記入欄

提出書類確認	・資格を証明する書類	・その他( )
パソコン経験	有	無
配属先	令和 年 月 日 ·	課