

令和6年度任用 南木曾町会計年度任用職員申込書

登録番号 ※南木曾町記入欄	
------------------	--

ふりがな	なぎそ たろう		生年月日		性別	写真貼付欄 縦 36~40mm 横 24~30mm (1年以内に撮影したもの)
氏名	南木曾 太郎		昭和・平成 年 月 日 年齢 歳 (令和6年4月1日現在)			
連絡先	自宅	0264 - 57 - 2001	携帯電話	090 - x x x x - 2001		
現住所	〒 399 - 5301 長野県木曾郡南木曾町読書3668番地1					
学歴	学校名 (最終学歴から中学校まで)	学部学科名	年制	上段 入学年月 下段 卒業年月	在学年月	修学区分
	大学	学部 学科	4	S H R 年 月 S H R 年 月	年 月	卒業・修了 卒業見込・中退
	高等学校	普通科	3	S H R 年 月 S H R 年 月	年 月	卒業・修了 卒業見込・中退
	南木曾 中学校		3	S H R 年 月 S H R 年 月	年 月	卒業・修了 卒業見込・中退
	勤務先(新しい職歴から記載)	雇用形態	上段 入社年月 下段 退社年月	職務内容等		
	xx病院	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H R 年 月 S H R 年 月	看護師		
町役場	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H R 年 月 S H R 年 月	保健師			
職歴等		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H R 年 月 S H R 年 月			
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H R 年 月 S H R 年 月			
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H R 年 月 S H R 年 月			
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H R 年 月 S H R 年 月			
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H R 年 月 S H R 年 月			
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H R 年 月 S H R 年 月			
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H R 年 月 S H R 年 月			
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H R 年 月 S H R 年 月			
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H R 年 月 S H R 年 月			
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	S H R 年 月 S H R 年 月			
パソコン使用経験 (事務職希望者のみ記載)		<input checked="" type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> ワード・ <input type="checkbox"/> エクセル) <input type="checkbox"/> なし				
資格・免許等	資格・免許の名称 (取得見込を含む)	取得(予定)年月		発行者		
	看護師	S H R 年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		xx		
	保健師	S H R 年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込				
		S H R 年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込				
		S H R 年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込				

裏面もあります。

