

令和8年度

受付 令和 年 月 日

担当課 _____

受付NO. _____

吉見町会計年度任用職員申込書

令和 年 月 日提出

ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭・平	年	月 日 (提出日現在 歳)
ふりがな			
住 所	〒		
	TEL	— —	携帯 — —

(写真)

タテ4cm×

ヨコ3cm

提出日前6か月

以内に撮影した

脱帽、正面向き、

上半身のもの

学 歴	学校名	学部・学科	在学期間	卒業等の区分
	(最終学歴)		年 月 日から 年 月 日まで	卒業・中退
	(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	卒業・中退

職 歴 (吉見町以外)	勤 務 先	在 職 期 間	職 務 内 容	雇用形態
		年 月 日から 年 月 日まで		正規・ 非正規
		年 月 日から 年 月 日まで		正規・ 非正規
		年 月 日から 年 月 日まで		正規・ 非正規

(令和吉 2見町 年度で 以降の 職歴 のみ)	所属	職名	任 用 期 間	月数	週勤務時間	健康保険	雇用形態
			年 月 日から 年 月 日まで				正規・ 非正規
			年 月 日から 年 月 日まで				正規・ 非正規
			年 月 日から 年 月 日まで				正規・ 非正規

資 格 ・ 免 許	名 称 ・ 種 類	取得(見込)年月	名 称 ・ 種 類	取得(見込)年月
		年 月		年 月
		年 月		年 月

※別紙「吉見町会計年度任用職員募集職種・内容」に記載されている必要な資格は必ず添付してください。

職 希 種 望	職種 ()	担当課 ()
------------	--------	---------

※希望勤務担当課と異なる所属からお声がけする場合があります。希望職種は1つのみ記載。

志 望 理 由	
------------------	--

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項のいずれにも該当いたしません。

令和 年 月 日 氏名 _____ 印

※ 障害者手帳等をお持ちの方は、手帳等の写しを添付してください。

令和8年度

記入例

受付 令和 年 月 日

担当課

受付NO.

吉見町会計年度任用職員申込書

令和 年 月 日提出

ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭・平 年 月 日 (提出日現在 歳)
ふりがな	
住 所	〒
	TEL - - 携帯 - -

(写真)
タテ4cm×
ヨコ3cm

提出日前6か月
以内に撮影した
脱帽、正面向き、
上半身のもの

学 歴	学校名	学部・学科	在学期間	卒業等の区分
	(最終学歴)		年 月 日から 年 月 日まで	卒業・中退
	(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	卒業・中退

職 歴 (吉見町以外)	勤 務 先	在 職 期 間	職 務 内 容	雇用形態
		年 月 日から 年 月 日まで		正規・ 非正規
		年 月 日から 年 月 日まで		正規・ 非正規
		年 月 日から 年 月 日まで		正規・ 非正規

(令和吉見町2年度での降職の歴 み)	所属	職名	任 用 期 間	月数	週勤務時間	健康保険	雇用形態
	子育て支援課	保育士	令和4年 4 月 1 日から 令和8年 3 月 31 日まで	48	7.75	○	正規・ 非正規
			年 月 日から 年 月 日まで				正規・ 非正規
			年 月 日から 年 月 日まで				正規・ 非正規

資 格 ・ 免 許	名 称 ・ 種 類	取得(見込)年月	名 称 ・ 種 類	取得(見込)年月
	保育士	〇〇年 〇〇月		年 月
	普通自動車運転免許	△△年 △△月		年 月

※別紙「吉見町会計年度任用職員募集職種・内容」に記載されている必要な資格は必ず添付してください。

職 望	職種 (保育士) 担当課 (子育て支援課)
--------	---------------------------

※希望勤務担当課と異なる所属からお声がけする場合があります。希望職種は1つのみ記載。

志 望 理 由	
------------------	--

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項のいずれにも該当いたしません。

令和 年 月 日 氏名 印

※ 障害者手帳等をお持ちの方は、手帳等の写しを添付してください。