

草津町会計年度任用職員 令和 8 年度採用 申込書

※応募する職種の		ふりがな		写真貼付欄
No	職種名			
		氏名		
性別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日生（満 歳）	
現住所		〒		
		電話番号		
学歴 新しいものから順に 3 つまで				
在学期間		学 校 名		学部学科名
年 月 ～ 年 月				卒・見込等の別
年 月 ～ 年 月				卒業・卒見込 中退・修了
年 月 ～ 年 月				
年 月 ～ 年 月				
主な職種 新しいものから順に 3 つまで				
在職期間		勤務先の名称		所在地
年 月～ 年 月まで				
年 月～ 年 月まで				
年 月～ 年 月まで				
資格・免許等				
取得年月	名 称		取得年月	名 称
年 月			年 月	
年 月			年 月	
志望動機				
その他				
				障害者手帳等の有無 有 ・ 無
私は、草津町会計年度任用職員採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は地方公務員法第 1 6 条各号に該当していません。また、この申込書に記載したことは事実 に相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名（自署）				

◆記入は楷書で、数字は算用数字で記入してください。年齢は令和 8 年 3 月 31 日現在で記入ください。
※ 応募する職種の No 及び職種名は、募集職種一覧表より選択し、ご記入ください。