

申込日：令和 年 月 日

## 令和8年度 射水市会計年度任用職員採用選考申込書

ふりがな		写真貼付  縦4cm×横3cmの 1年以内に撮影し た写真を貼り付け てください。
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (令和8年4月1日時点で 歳)	
現 住 所	〒 -	自宅電話 - -
		携帯電話 - -
現住所以外 の連絡先 (必要に応じて記入)	〒 -	電 話 - -

希望職種	
希望勤務日	<input type="checkbox"/> 週5日勤務可能 <input type="checkbox"/> その他(具体的に ) (例：週〇日程度、〇曜日勤務可能 )
勤務可能時間	時 分 ～ 時 分
希望任用期間	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 1年未満( 月から 月)
勤務条件等 に関する考慮	勤務条件等について、考慮してほしいことがあれば自由に記入してください。 (例：配偶者の扶養の範囲内での勤務を希望します。)

免許・資格	取得(見込)年月
普通自動車運転免許( 有 ・ 無 )	年 月 取得・取得見込
	年 月 取得・取得見込
	年 月 取得・取得見込

※ 資格等を要する職種の場合は、記入の上、資格証等の写しを添付してください。

- ※ 希望する選択肢の□にチェックを付けてください。
- ※ 職種や勤務条件等については、募集要項等でご確認ください。
- ※ この申込は採用を確約するものではありません。
- ※ 個人情報を選考及び採用手続き以外には使用しません。

受付印
-----

