

会 計 年 度 任 用 職 員 応 募 申 込 書			
年 月 日			
小 国 町 長 様			
私は、小国町会計年度任用職員の任用等に関する要綱に基づき、小国町会計年度任用職員として任用されたいので、下記のとおり提出します。			
記			
フリガナ 氏 名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
		性 別	男 ・ 女
住 所	〒 -		
	☎（ ） -		
※職種名・勤務場所は、広報おぐにまたは募集要項を参考の上、ご記入ください。			
職種名			
勤務場所			
免許・資格の要否 ※いずれかに○	要 免許・資格の名称 [] ※要の場合は、それらを証する書類の写しを添付		
	不要		
志望動機			
業務へ対する 自己アピール			
備 考			
緊急連絡先	氏名 続柄（ ）		
	住所 〒 ☎（自宅・職場） （携帯電話）		