

令和8年度 伊是名村会計年度任用職員申込書(現在雇用されている方用)

申込日	令和 年 月 日		
(ふりがな)		生 年 月 日 ・ 年 齢	性 別
氏 名		昭和・平成 年 月 日生 満 歳	男・女
現 住 所	〒 -		
連 絡 先	(自宅) (携帯)		
緊急連絡先	(氏名)	続柄()	電 話

希 望 す る 職 種	職 種		勤務場所	左記以外でも希望しますか <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
	記入例	調理業務	給食センター	
	第一希望			
	第二希望			
	第三希望			

希望する採用期間	<input type="checkbox"/> 長期・短期いずれも希望 <input type="checkbox"/> 短期間()
希望する就労条件	勤務可能日数 週()日程度 勤務可能時間帯 (: ~ :)の範囲内
勤務可能時期	<input type="checkbox"/> 令和8年4月1日から可能 <input type="checkbox"/> (月 日)から可能

資 格 ・ 免 許	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日

健 康 状 態	いずれかの□にレ点	
	(1) <input type="checkbox"/> 良好	
	(2) <input type="checkbox"/> 治療中、経過観察中、既往歴がある。()	
	(2) に該当する方のみ次のいずれかの□にレ点 <input type="checkbox"/> 通常就業可能 <input type="checkbox"/> 就労に関し留意事項あり()	

私は、申込書に記載した事項が事実であること及び地方公務員法第16条に定める欠格条項のいずれにも該当していないことを誓い、伊是名村会計年度任用職員に採用されたく、申込みします。	
令和 年 月 日	氏名

- 記入上の注意点
- 1. 記載事項に不正があると不合格になることがあります。
 - 2. この申込みの有効期限は採用申込者名簿登載後1会計年度です。
 - 3. 一旦提出された申込書は返却しません。
 - 4. 提出後、すぐに採用されるとは限りません。

受 付 印