

この申込書は、本人が
自筆で記入してください。

職種	診療所看護師(パート)
----	-------------

令和7年度 阿智村会計年度任用職員採用申込書

(令和 年 月 日現在)

ふりがな
氏 名
印
年 月 日生 (満 歳)
本 籍 都・道・府・県

写真をはる位置

1. 縦 36 ～ 40mm
横 24 ～ 30mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ
4. 申込前3ヶ月以内

ふりがな	電 話
現 住 所 〒	-
	(携帯)
ふりがな	電 話
連 絡 先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	-

年 月	学 歴 ・ 職 歴 (各別にまとめて正確に記入)
	中学校卒業

- 記入上の注意
1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入
2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く
3. 高等学校以上の学歴は、学部、科まで記入してください。

氏名	
----	--

年	月	免 許 ・ 資 格 （取得見込みを含む）
第一種普通自動車免許(いずれかに○)		有 ・ 無 ・ 取得見込み

趣味・特技・得意分野など	通勤時間 約 時間 分	
	扶養家族数（配偶者を除く） 人	
	配偶者 ※ 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ 無
志望の動機		
アピールしたい点		
阿智村について思うこと		