

令和7年度 朝倉市会計年度任用職員（日額）登録申込書

No.

申込日:令和 年 月 日

職 種	ふりがな				<p style="text-align: center;">写真</p> <p>1 縦4cm×横3cm 2 3箇月以内に撮影したもの 3 無帽、無背景、正面向きのもの 4 本人と確認できるもの</p>
<input type="checkbox"/> ①一般事務	氏 名				
<input type="checkbox"/> ②作業員					
<input type="checkbox"/> ③技術員					
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	生	満(歳)	
現住所 〒					
自宅電話			携帯電話		
年号	年	月	最終学歴(学部・学科・専攻等を記入のこと)		<input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退
年号	年	月	職 歴 (会社名等及び業務内容等を直近のものから記入のこと)		備考欄
			勤務先の名称	主な業務内容	
		から	(最終)		<input type="checkbox"/> 現在在職中 <input type="checkbox"/> 退職済(予定)
		まで			
		から	(その前)		
		まで			
		から	(その前)		
		まで			
		から	(その前)		
		まで			
		から	(その前)		
		まで			
年号	年	月	免許・資格		
					パソコン経験の有無
					<input type="checkbox"/> あり
					(経験年数 年 月)
					<input type="checkbox"/> なし
連絡状況(※ 申込者は、記入しないでください。)					受付印

◆留意事項 資格等を取得されている方は資格・免許等の写しを添付してください。