

七戸町会計年度任用職員申込書

申込みする職名	No.	受験番号	
フリガナ		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>写真 (1)タテ 4cm× ヨコ 3cm (2)提出日前 6 か月 以内に撮影した脱 帽、正面向き、上半 身のもの(眼鏡使用 者は 眼鏡した写真)</p> </div>	
氏 名			
現住所	〒 ー		
生年月日	年 月 日 令和4年1月1日現在 満 歳		
電話番号	自宅 _____ 携帯 _____		
期 間	学 歴		
年 月 ~ 年 月	(最終学歴)		
年 月 ~ 年 月	(その前)		
期 間	職 歴		
年 月 ~ 年 月	(その他職歴を最新のものから)		
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			
年 月 ~ 年 月			
期 間	資 格 等		
	※募集要件に必要な資格の取得月日、さらには経歴等があれば、その業務内容について記入ください。 また、(その他の資格)には、募集要件にない資格等を記入ください。		
年 月 ~ 年 月	(募集要件に必要な資格の名称・内容等)		
年 月 ~ 年 月	(募集要件に資格の名称・内容等)		
年 月 ~ 年 月	(その他の資格)		
年 月 ~ 年 月	(その他の資格)		
年 月 ~ 年 月	(その他の資格)		

(参考様式)

業務従事証明書

申請者	氏名	
	生年月日	年 月 日
	現住所	〒
業務内容	※具体的な業務内容を記載してください。	
従事期間	年 月 ～ 年 月 (年 月) 年 月 ～ 年 月 (年 月) 年 月 ～ 年 月 (年 月)	

上記申請者が上記業務に従事したことを証明します。

年 月 日

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)



【記入上の注意】

1. 申請者欄は、あらかじめ本人が記載してください。
2. 従事期間欄は、証明日現在在職中の場合は、申請時点の年月で記載してください。
3. 証明者の職・氏名は、原則として勤務先の代表者名でお願いしますが、採用担当部局の責任者名 (例：人事部長、人事担当課長等) の証明でも結構です。
4. 証明印は、採用事務責任者の会社印 (代表取締役印、人事部長印等) を使用してください。(個人事業主を除いて私印は不可です。)
5. 本証明書の内容を全て満たしている場合は、特に様式は問いません。