

令和7年度 鶴田町会計年度任用職員応募申込書

◎全て黒インク又は黒ボールペンで、※印欄を除くすべての欄に記入してください。

◎該当する□の中にはレ印を記入して下さい。

職 種	☐ 栄 養 士 ☐ 保 健 師	※番号		※申込受付	写 真 添 付	
(ふりがな)		2 性別	☐ 男 ☐ 女		・縦4cm×横3cm ・上半身・正面・脱帽 ・3か月以内に撮影 ・裏側に氏名を記入	
1 氏 名						
3 生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日生 (令和6年12月1日現在 満 歳)				年 月 撮影	
4 現 住 所	(〒) アパート等の場合は、棟室番号まで詳しく記入してください。 TEL () ー					
5 学 歴	学校名	学 部	学 科	専 攻	期 間	○で囲む
	中学校				自 年 月 至 年 月	卒
					自 年 月 至 年 月	卒・() 年在 卒見・中退
					自 年 月 至 年 月	卒・() 年在 卒見・中退
					自 年 月 至 年 月	卒・() 年在 卒見・中退
6 現 在 の 職 業	勤務先名称	所在地		職務内容	在職期間	
					年 月 から	
7 私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 (自署してください。)						

◎ 7 の地方公務員法第 16 条の内容は、募集要項 3 申込資格に記載してあるとおりです。