

印刷をする際は、両面印刷（左綴じ）に設定して印刷をしてください。

記入例

吉賀町会計年度任用職員 申込書 兼 履歴書(表面)

令和 7 年 1 月 15 日現在

任用年度 8年度	医療対策事務補助員		
フリガナ	ヨシカ ハナコ	日中に、連絡がとれる電話番号を記入ください。	性別 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
氏名	吉賀 花子		
生年月日	昭和・平成 63 年 1 月 1 日 (満 38 歳)	電話番号	090 ( 0000 ) 0000
現住所	〒 699 - 5513 吉賀町六日市000番地0	試験日程・選考結果等の通知は、こちらに記載された住所へ郵送いたします。住所変更の予定がある場合は、欄外へその旨ご記入ください。	
学歴 (中学校以降を記入し、大学及び大学院については学部学科名または専攻課程等を記入してください。)			
修学年	学期	間	学校名・学部学科名等
平成12	年 12 月 ~ 平成15	年 3 月	吉賀町立〇〇中学校 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業・卒業見込・中退
平成15	年 4 月 ~ 平成18	年 3 月	島根県立〇〇高等学校 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業・卒業見込・中退
平成18	年 4 月 ~ 平成22	年 3 月	〇〇大学〇〇学部〇〇学科 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業・卒業見込・中退
年	月	年	月
年	月	年	月
中学校から最終学歴までご記入ください。			
卒業	卒業見込	中退	
卒業	卒業見込	中退	
職歴 (吉賀町役場に任用されていた方は、職種ごとに期間を通算して記入してください。)			
在職年	月	間	職業 (会社名・事業所名)
平成22	年 4 月 ~ 平成25	年 3 月	営業事務(株式会社〇〇〇〇 営業本部)
平成25	年 4 月 ~ 令和3	年 3 月	放課後児童クラブ支援員(吉賀町役場)
令和3	年 4 月 ~ 令和6	年 3 月	一般事務(吉賀町役場)
年	月	年	月
年	月	年	月
職歴が15年以上ある方は、10年程度の職歴(直近の職歴含む)をご記入ください。			
年	月	年	月
年	月	年	月
年	月	年	月
学歴・職歴共に用紙が足りない場合は、任意の用紙(A4サイズ)に記載の上、添付してください。			
年	月	年	月
資格・免許 (募集要項の「必要書類」に記載がある資格・免許等をお持ちの方は、当該資格免許証等の写しをご提出ください。※) ※普通自動車運転免許を除く			
取得年月	免許種類	資格の名称	
年 月	取得・取得見込		
自動車運転免許 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※「有」の人は、種類を選び〇をしてください ⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> その他	※括弧内に記載 【AT限定 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無】 ( )	

※役場処理欄(役場が記入します。)

整理番号

裏面にも記入事項があります。

## 吉賀町会計年度任用職員 申込書 兼 履歴書(裏面)

自己PR（応募する職に就いて、特に発揮できる能力や経験について記入してください。）



欠格要件の確認 (受験資格を欠いていないか確認します。以下の内容を確認の上、該当しない場合は署名をお願いします。)

私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません（地方公務員法第16条の各号は以下のとおり）。

- 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
  - 吉賀町において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
  - 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他団体を結成し、又はこれに加入した者

署名(自署)をお願いします。

令和 8 年 1 月 15 日

氏名 吉賀 花子

## 申込書の記入要領

1. 募集要項をよく読んでから記入してください。
  2. 虚偽の記載をすると採用される資格を失うことがあります。
  3. 手書きで記入する場合は、楷書および数字は算用数字を用いて記入してください。
  4. 資格・免許欄には、申込みをする職に必要とされる資格を必ず記入してください。
  5. この他ご不明な点等ありましたら、吉賀町役場 医療対策課（電話0856-77-1109）までお問い合わせください。

提出前に、内容をご確認ください

※役場処理欄（この欄には何も記入しないでください。）

### 任用部署受付欄