

令和8年度

羽曳野市会計年度任用職員採用  
申 込 書

職 種	国民年金相談員
-----	---------

受付番号	
ふりがな 氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 男 ・ 女 )
現 住 所	〒 都道 府県
	Tel (連絡先・携帯電話) — —
	Tel (自宅・市外局番から) — —
連 絡 先	〒 都道 府県
	Tel (連絡先・市外局番から) — —

写 真

正面上半身・脱帽・無背景  
半年以内に撮影したもの  
裏面に氏名を記入

縦 4.0cm×横 3.0cm

※ 連絡先は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること。

〔学 歴〕

学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間	卒 ・ 卒 見 等 の 別
現在(最終)		年 月 から 年 月 まで	年 月 ( 卒 ・ 卒 見 ・ 中 退 )
その前(中学以前は不要)		年 月 から 年 月 まで	年 月 ( 卒 ・ 卒 見 ・ 中 退 )
その前(中学以前は不要)		年 月 から 年 月 まで	年 月 ( 卒 ・ 卒 見 ・ 中 退 )

〔職 歴〕 ☐ 就職している (下欄に記入) ☐ 就職したことがある (下欄に記入) ☐ 就職したことがない (下欄記入不要)

勤 務 先	部 課 名	在 職 期 間 及 び 所 在 地
現在(最終)		年 月 から 年 月 まで 所在地 電 話 — —
その前		年 月 から 年 月 まで 所在地 電 話 — —
その前		年 月 から 年 月 まで 所在地 電 話 — —

※ 職歴欄が不足するときは、別紙を作成して記入し、裏面の上部に糊付けしてください。

〔免許・資格・特技の内容〕

免 許 ・ 資 格 ・ 特 技 の 内 容		免許・資格取得時期
職務に関連 する資格		年 月
		年 月
運転免許		年 月
そ の 他		年 月
		年 月
		年 月

〔志望動機等〕

1. 志望の動機
2. 自分のモットーなど
3. 趣味など

私は、羽曳野市会計年度任用職員の採用について、裏面のとおりに申し込みます。

なお、私は、募集要領に掲げてある募集資格をすべて満たしており、かつ、申込書に記載した事項は、すべて真実であるとともに正確であることを誓います。

（申込日）令和 年 月 日

署 名