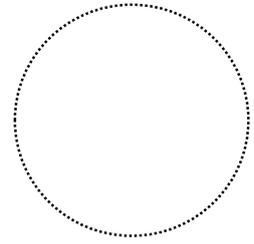


令和7年度 宇土市会計年度任用職員申込書

令和 年 月 日



ふりがな 氏名	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成 (満 歳)	
	※ 宇土市で旧姓で働いたことがある場合 →(旧姓:)	
連絡先	自宅 () - 携帯 () - ※連絡先は確実に連絡がとれるものを記入してください。	
ふりがな 現住所	〒	

写真
縦4cm×横3cm
正面・上半身・脱帽で申込日6ヶ月以内に撮影したもの

学 歴	在学期間	学校名	学部・学科	就学区分
				<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 中退
				<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 中退
				<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 中退
職 歴	勤務期間(上から古い順)	勤務先(宇土市役所での勤務の場合は、部署名まで記載)		勤務形態
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他()
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他()
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他()
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他()
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他()
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他()
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他()
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他()
	年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他()

宇土市役所及び宇土市教育委員会(市内小中学校, 幼稚園, 図書館等含む)での任用履歴 有 無

免 許 資 格	取得年月日(有効期限)	名称
	()	
	()	
	()	
	()	
	()	

