

令和8年度 宇土市会計年度任用職員申込書
(期日前投票事務従事者)

令和 年 月 日

ふりがな		生年月日
氏名	※ 宇土市で旧姓で働いたことがある場合 →(旧姓:)	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成 (満 歳)
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3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

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	
	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()

宇土市役所での任用履歴 有 無

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

