**令和６年度知多市会計年度任用職員採用申込書**

　　年　　月　　日

知　多　市　長　様

郵便番号

住　　所

ふりがな

氏　　名

（自　署）

昭和

生年月日　　　平成　　年　　月　　日（ 男 ・ 女 ）

私は、次のとおり関係書類を添えて会計年度任用職員の選考に応募します。

なお、関係書類に虚偽の記載のないこと及び代理で選考を受けさせる等不正な行為をしないことを誓約します。

記

１　希望職種（求人票に記載された番号及び職の名称を記載してください。）

求人番号：（　　　　　　）　職　　名：（　　　　　　　　　　　　　　　）

課　　名：（　　　　　　　　　　　　　　　　）

※　複数の職に申込みを行うことはできません。

２　提出書類

(1) 令和６年度知多市会計年度任用職員採用申込書（本書）

(2) 会計年度任用職員履歴書

(3) 職務経歴書（経験年数加算がある職の場合）

(4) 資格を証する書類の写し（資格を必要とする職の場合）

３　その他

　知多市の会計年度任用職員としての勤務について、該当する項目を〇で囲み、（　）に内容を記入してください。

ア　勤務したことはない

イ　勤務している

（職員番号：　　　　　　　　　現在の勤務先：　　　　　　　　　　　　　）

ウ　現在は勤務していないが、勤務したことがある

（直近の勤務先：　　　　　 　　時期（年月）：　　　　　　　～　　　　　）

※　担当課記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込課受付印 | 職員課受付印 | 受付番号（職員課記入） |
|  |  |  |