

提出日： 年 月 日

## 越知町会計年度任用職員選考申込書

写真貼付  
(3cm×4cm)

令和7年度  
から引続い  
て申込を行  
う場合は貼  
付け不要

ふりがな		
氏名		
生年月日・性別	年 月 日 生（男・女）	
現住所	〒 電話（　　）－	
連絡先 <small>現住所以外に連絡を希望する場合は記入してください</small>	〒 電話（　　）－	

希望職種	No.	募集業務	
	第1希望		
	第2希望		
希望する勤務形態	期間	<input type="checkbox"/> 1年間 <input type="checkbox"/> 1年未満（　月～　月）	
	その他	勤務形態、就業時間について、希望等あれば記入してください。	
通勤手段			
パソコン経験	<input type="checkbox"/> 有（経験年数　年　月　程度） / <input type="checkbox"/> 無		
希望職種以外での募集の際の情報提供の希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

**※令和7年度に越知町役場又は教育委員会で会計年度任用職員として任用されている場合は以降の欄は記入不要**

学歴 <small>(最新から順に記載)</small>	学校名・学部・学科		在学期間	
			年　月　卒・卒見込	
			年　月　卒・中退	
			年　月　卒・中退	

資格(免許)	名　称		取得(見込)年月	
			年　月　取得・(見込)	
			年　月　取得・(見込)	
			年　月　取得・(見込)	
			年　月　取得・(見込)	
			年　月　取得・(見込)	

(裏面に職歴記載欄あり)

越知町役場での職歴(新しいものから順に記入)				
職歴	所属(課)	就労形態	主な職務内容	在職期間
				年月～年月
	越知町役場以外での職歴(新しいものから順に記入)			
	勤務先	就労形態	主な職務内容	在職期間
				年月～年月

※この申込書は本人が記入してください。

※選考後、任用候補者を会計年度任用職員候補者名簿に登載し、当該名簿に登載された方から面接により任用を決定します。

名簿登載の有効期間は、令和9年3月31日までです。会計年度任用職員候補者名簿に登載された方が必ず採用されるとは限りませんのでご注意ください。

※職歴欄について

- ・報酬等の算定に必要となりますのでご記入ください。
- ・任用時に本町以外の職歴について職歴証明書を求めることがあります。

※この申込書の記入事項に不正があった場合は、任用を取り消すことがあります。

※地方公務員法第16条の欠格条項に該当する方は任用できません。

(地方公務員法第16条)

- ・禁錮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
- ・越知町職員とし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の団体を結成し、又はこれに加入した者

※提出資料の返却はいたしません。また、選考及び採用に際して取得した個人情報は、越知町個人情報保護条例に基づき適正に管理を行います。