令和７年度 水上村会計年度任用職員 採用申込書

**※希望する職種の番号に〇をつけてください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 職　　種 | 申込書提出先 |
| １ | 保育士 | 保健福祉課 |
| ２ | 調理員 |

|  |  |
| --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
|  | 　　写真添付 |
| 生年月日　　　　　　　　　 　年　　　月　　　日　　※令和7年6月1日現在で 満　　　歳 | 男 ・ 女 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 電　話※日中連絡のとれる番号　　　　 |
| 現住所　〒 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 　電　話※日中連絡のとれる番号 |
| 連絡先　〒　　　　　　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学　　歴　　・　　職　　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 学　　歴　　・　　職　　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 |  | 月 | 資　　格　　・　　免　　許 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |