

# 令和7年度 八丈町会計年度任用職員任用申込書

(兼令和7年度会計年度任用職員台帳)

令和 年 月 日 提出

|                         |  |          |             |              |  |
|-------------------------|--|----------|-------------|--------------|--|
| 氏名                      | ふりがな   |          | 男<br>・<br>女 | 昭和 年 月 日生    | (写真)<br>(1)タテ4cm×ヨコ3cm<br>(2)提出日前6カ月以内に撮影した脱帽、正面向き上半身のもの<br>(眼鏡使用者は眼鏡着用写真) |
|                         |  |          |             | 平成 提出日現在 満 歳 |  |
| 住所                      | 〒 東京都八丈島八丈町 番地<br>(同居先 方)<br>(携帯電話 - - ) (電話 - - )                             |          |             |              |  |
| 学歴<br>(中学卒業後すべて)        | 学校名  | 学部・学科    | 所在地         | 在学期間         | 卒業等の区分   |
|                         |  |          |             | 年 月 ~ 年 月    | 卒業・転校・中退・在学  |
|                         |  |          |             | 年 月 ~ 年 月    | 卒業・転校・中退・在学  |
|                         |  |          |             | 年 月 ~ 年 月    | 卒業・転校・中退・在学  |
|                         |  |          |             | 年 月 ~ 年 月    | 卒業・転校・中退・在学  |
| 職歴<br>(自営業含む。欄の不足は別紙記載) | 勤務先等名称及び勤務地  | 所在地      | 業務内容        | 勤続期間         | 退職理由   |
|                         |  |          |             | 年 月 ~ 年 月    |  |
|                         |  |          |             | 年 月 ~ 年 月    |  |
|                         |  |          |             | 年 月 ~ 年 月    |  |
|                         |  |          |             | 年 月 ~ 年 月    |  |
|                         |  |          |             | 年 月 ~ 年 月    |  |
| 資格許                     | (1)パソコン操作 可・不可 (2)自動車運転免許 有・無 (3)保育士資格 有・無<br>(4)保健師免許 有・無 (5)看護師免許 有・無 (6)その他 |          |             |              |  |
| 賞罰                      | 有・無  | 有の場合その内容 |             |              |  |
| 就労条件                    | (1)土/日/祝日勤務 可・不可   |          |             |              |  |
|                         | (2)勤務可能日数 週 日程度 勤務可能時間 : ~ :   |          |             |              |  |
|                         | (3) その他 勤務に関して配慮してほしいこと等   |          |             |              |  |

※ 必要事項を、ペンまたはボールペンで正確かつ明瞭に自筆で記入してください。

※ この申込書の有効期限は、当該年度の末日です。

※ 障がい者手帳等をお持ちの方は、手帳等の写しを添付してください。

