

令和5年度 高知県立希望が丘学園会計年度任用職員（日々雇用・総務事務）任用予定者登録申請書

ふりがな		氏名		印	年齢 (R6. 2. 1)	満 歳	写真貼付欄  最近3か月以内に撮影した本人の写真（上半身、脱帽、正面向き）を貼り付けてください。 また、写真裏面には氏名を記入してください。
生年月日		昭和	年	月			
現住所		〒（ ）		電話（ ）	携帯	—	
年	月	学歴、職歴など					
業務経験の有無		有 無		有の場合→	業務内容		経験年数 年
希望する業務							
年	月	免許・資格					
応募の動機・自己PRなどを記載してください。							

※地方公務員法第16条等の欠格条項に該当しません。  
また、該当した場合には速やかに連絡します。

（自署） 年 月 日