



職務等経歴	在職期間	勤務先の名称	職務内容	週の勤務時間 (地方自治体勤務経験者)
				<input type="checkbox"/> 38時間45分(フルタイム) <input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満
				<input type="checkbox"/> 38時間45分(フルタイム) <input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満
				<input type="checkbox"/> 38時間45分(フルタイム) <input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満
				<input type="checkbox"/> 38時間45分(フルタイム) <input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満
				<input type="checkbox"/> 38時間45分(フルタイム) <input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満
				<input type="checkbox"/> 38時間45分(フルタイム) <input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満
				<input type="checkbox"/> 38時間45分(フルタイム) <input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満
				<input type="checkbox"/> 38時間45分(フルタイム) <input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満
志望動機				
勤務に関する希望				
私は、会計年度任用職員の募集に対し、上記のとおり申し込みます。 また、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。				受付
令和 年 月 日				
氏名(自筆) _____ 印				