

# 浦添市会計年度任用職員任用申込書

★写真貼付★

6ヶ月以内に写した  
上半身、脱帽、  
正面向き  
(縦40mm×横30mm)

私は、別記「浦添市会計年度任用職員任用案内」に記載されている条件等を了承し、  
任用を申し込みます。本申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

提出日:令和 年 月 日

署名

フリガナ		昭和 年 月 日
氏名		平成 (満 歳)
現住所	〒	連絡先1
		連絡先2

希望職種 (希望課名)	心理士職 その他( こども家庭課母子保健係 )
申し込みの動機、抱負	

残業	①何時間でも可 ・ ②可能(1日 時間、ただし 曜日は否) ・ ③残業不可
勤務に係る事情等	大学、専門学校、塾、習い事、サークル等の名称、曜日、時間帯等
	やむを得ず休むことが予想されますか(年次有給休暇以外)。
	その他、配慮してほしい事情等がありますか。
	いつからの任用を希望しますか。 令和 年 月 日から任用希望
免許・資格・取得年	① 普通自動車運転免許一種(国家) (有・無) S・H・R 年取得
	② S・H・R 年取得
	③ S・H・R 年取得
	④ S・H・R 年取得
	⑤ S・H・R 年取得
	⑥ S・H・R 年取得
	⑦ S・H・R 年取得
	⑧ S・H・R 年取得
※取得した資格をご記入ください。採用の参考にします。	
現在、勉強、自己研鑽しているもの	
あなたの特技および才能 (免許・資格は問わない)	

