

令和6年度 筑北村会計年度任用職員 募集要項

令和 6年 1月

令和 6 年度採用会計年度任用職員を募集します。

○募集職種

会計年度任用職員募集職種を参照してください。

○共通事項等

- ① 所定の申込書に必要事項を記入し、写真及び応募要件にある資格証の写しを添付し提出してください。
- ② 次のいずれかに該当する場合は、応募できません。
 - (1) 禁こ以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
 - (2) 筑北村職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない者
 - (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
- ③ 封筒に申込書を封入し、令和6年2月9日(金)午後 5 時までに総務課又は支所窓口へ提出してください。なお、提出は土曜日及び日曜日を除く午前 8 時 30 分から午後 5 時までの間に、直接窓口の職員にお渡しください。
- ④ 郵送による受付けは、令和6年2月9日(金)午後 5 時必着とします。
送付先
〒399-7501 東筑摩郡筑北村西条 4195 番地 筑北村総務課
会計年度任用職員採用 係 宛
- ⑤ 提出の際、差出人の記入は特段必要ありませんが、封筒表面に「会計年度任用職員採用 係」宛等、内容が分かる様に必要事項を記入してください。
- ⑥ 申込書提出後、選考を行ない採用の可否を決定します。
- ⑦ 採用の可否等については、文書にて令和 6 年 2 月 22 日(木)までにお知らせします。
- ⑧ 提出された申込書等については、本募集事務以外の目的には使用いたしません。また、提出された申込書等は返却いたしませんのでご了承ください。
- ⑨ 会計年度任用職員募集担当者 総務課 担当:窪田、升田
電話 0263-66-2111

※個別の内容については、各業務の担当課までお問い合わせください。

令和6年度 筑北村会計年度任用職員申込書（表面）

氏名	フリガナ	生年月日		性別	申込みをする業務名	※受付番号		
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
障害名		障害の級	級	障害者手帳 取得年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	障害者 手帳番号	
住所	採用決定通知等の送付先・連絡先として指定する方にチェックしてください。						写真添付 下記の写真を裏全面にのりをつけてこの欄に貼ってください。 ・3か月以内の撮影 ・縦45mm×横35mm ・脱帽、上半身、正面向き ・写真の裏に氏名を記載	
	<input type="checkbox"/>	現住所 (フリガナ)	〒		—	同居先()方		電話 番号
		現住所以外の連絡先(連絡先が現住所のみの場合は不要) (フリガナ)	〒		—	同居先()方		
	<input type="checkbox"/>							自宅電話番号 () — 自宅FAX番号 () — 携帯電話等 () — 緊急連絡先 連絡先名: () —
学歴	学校名等	学部・学科	在学期間		卒業・卒業見込み等の別		資格・ 免許	
	最終(現在)・①		昭・平・令	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> __学年在学中		名 称
			昭・平・令	年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業見込	<input type="checkbox"/> __学年中退		取得(見込)年月
	①の前・②		昭・平・令	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 卒業			昭・平・令 年 月
			昭・平・令	年 月 日まで	<input type="checkbox"/> __学年中退		昭・平・令 年 月	
			昭・平・令	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 卒業		昭・平・令 年 月	
			昭・平・令	年 月 日まで	<input type="checkbox"/> __学年中退		昭・平・令 年 月	
職歴	会社名	所在地	在職期間		職務内容		趣味・特技	
	最終(現在)・①		市区	昭・平・令 年 月 日から				
			町村	昭・平・令 年 月 日まで				
	①の前・②		市区	昭・平・令 年 月 日から				
		町村	昭・平・令 年 月 日まで					
		市区	昭・平・令 年 月 日から					
		町村	昭・平・令 年 月 日まで					
志望動機								

*2 枚目も必ず記入してください。なお、学歴は中学校卒業以降について記載してください。また、□には該当するところに☑してください。

(裏 面)

私は、令和6年度筑北村会計年度任用職員採用要項の記載内容を了承のうえ申込書を提出します。

なお、私は令和6年度筑北村会計年度任用職員採用要項に掲げてある応募要件をすべて満たしており、欠格事項の各号のいずれにも該当していません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和6年 月 日

氏名 _____

*年月日及び氏名は必ず自書してください。

*表面の学歴及び職歴欄に記入しきれない場合は、下欄に記入してください。

学歴	学校名等	学部・学科	在学期間			卒業・卒業見込み等の別	
	表面③の前・④		昭・平・令	年	月	日から	<input type="checkbox"/> 卒業
			昭・平・令	年	月	日まで	<input type="checkbox"/> __学年中退
④の前			昭・平・令	年	月	日から	<input type="checkbox"/> 卒業
			昭・平・令	年	月	日まで	<input type="checkbox"/> __学年中退
職歴	会社名	所在地	在職期間			職務内容	
	表面③の前・④	市区 町村	昭・平・令	年	月	日から	
			昭・平・令	年	月	日まで	
	④の前・⑤	市区 町村	昭・平・令	年	月	日から	
			昭・平・令	年	月	日まで	
	⑤の前・⑥	市区 町村	昭・平・令	年	月	日から	
			昭・平・令	年	月	日まで	
⑥の前・⑦	市区 町村	昭・平・令	年	月	日から		
		昭・平・令	年	月	日まで		
⑦の前・⑧	市区 町村	昭・平・令	年	月	日から		
		昭・平・令	年	月	日まで		
⑧の前	市区 町村	昭・平・令	年	月	日から		
		昭・平・令	年	月	日まで		

*この申込書の記載事項は、会計年度任用職員申込みに用いるものです。

*口には該当するところに☑してください。