

有効登録期間  
令和6年度～  
令和8年度

## 蓮田白岡衛生組合会計年度任用職員登録申請書

会計年度任用職員の登録のため、次のとおり申請します。なお、この申請書の記載事項は事実と相違ありません。また、私は地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。

令和 年 月 日提出

氏名（自署）：

ふりがな 氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日生（満 歳）
ふりがな 現住所	〒		
電話番号	自宅（ ）	—	携帯（ ） —
学 歴（小・中学校は除く）		在学期間	
		昭・平・令	年 月 から
		昭・平・令	年 月 まで
		昭・平・令	年 月 から
		昭・平・令	年 月 まで
		昭・平・令	年 月 から
		昭・平・令	年 月 まで
		昭・平・令	年 月 から
		昭・平・令	年 月 まで
職 歴（パート・アルバイトは除く）	雇用区分（いずれかに○）	在職期間	
	正規・会計年度任用職員	昭・平・令	年 月 から
	・その他（ ）	昭・平・令	年 月 まで
	正規・会計年度任用職員	昭・平・令	年 月 から
	・その他（ ）	昭・平・令	年 月 まで
	正規・会計年度任用職員	昭・平・令	年 月 から
	・その他（ ）	昭・平・令	年 月 まで
	正規・会計年度任用職員	昭・平・令	年 月 から
	・その他（ ）	昭・平・令	年 月 まで
	正規・会計年度任用職員	昭・平・令	年 月 から
	・その他（ ）	昭・平・令	年 月 まで

## 写真貼付

- ・縦4×横3cm
- ・上半身正面脱帽
- ・3か月以内に撮影したもの
- ・裏面に氏名記入

