勝浦町会計年度任用職員登録申込書（令和７年度登録：地域おこし協力隊）

※令和　　年　　月　　日受付	※受験番号	
氏名	（ふりがな）	
昭和　・　平成　　年　　月　　日生　　満　　歳		

写　真
縦4.0cm×横3.0cm
６か月以内に
撮影したもの
上半身正面・脱帽

現住所	〒　（　　－　　） 電　話　　携帯電話
連絡先	〒　（　　－　　）　（通知書等を現住所以外に送付を希望する場合のみ記入） 電　話　　携帯電話

学歴	学校名	学部・学科	所在地	在学期間	就学区分
	最終（現在）			年　月～ 年　月	卒業・卒業見込・ 中退・在学中
				年　月～ 年　月	卒業・卒業見込・ 中退・在学中
				年　月～ 年　月	卒業・卒業見込・ 中退・在学中
				年　月～ 年　月	卒業・卒業見込・ 中退・在学中

職歴	勤務先	職務内容	勤務期間
			年　　月 ～　　年　　月
			年　　月 ～　　年　　月
			年　　月 ～　　年　　月
			年　　月 ～　　年　　月
			年　　月 ～　　年　　月
			年　　月 ～　　年　　月

免許・資格等	取得（見込）時期	免許・資格名
	年　　月	普通自動車運転免許証（AT限定含む）
	年　　月	
	年　　月	
	年　　月	

※資格を必要とする職種を希望する場合は、免許証の写しを添付してください。
　ただし、令和６年度において、勝浦町職員としての任用期間がある場合であって、必要な資格が確認できる場合はこの限りではありません。

【記入上の注意】
1　記入は、ボールペン（黒又は青のインク）を用い、かい書で記入してください。
　※印以外の箇所に記入してください。
2　記載内容を訂正する場合は、訂正箇所に横線2本を引き、正しく記入し直してください。

※裏面にもご記入ください。

希望職種	希望	職種	ﾌﾙﾀｲﾑ・ﾊﾟｰﾄﾀｲﾑ希望
	1	地域おこし協力隊	
	2	地域おこし協力隊	
	3		

※募集案内で職種等が選択できる場合は、職種やﾌﾙﾀｲﾑ又はﾊﾟｰﾄﾀｲﾑの希望を記入してください。
※希望順に記入してください。

勝浦町での勤務経験	☐ **勝浦町の常勤職員又は会計年度任用職員としての勤務経験がある** 直近の勤務経験 所属　（　　） 任用期間　（　　） ☐ **上記に該当しない**

パソコン操作状況（資格の有無は問いません。該当するものに☑してください。）

ワード	エクセル
☐ 上級（図や差込文章等）	☐ 上級（複雑な関数等の使用）
☐ 中級（軽易編集等）	☐ 中級（表やグラフの作成等）
☐ 初級（文字入力程度）	☐ 初級（数値入力や修正等）
☐ 使用できない	☐ 使用できない

志望動機

自分の得意とする専門分野（趣味、特技等）

その他（健康上配慮して欲しいことなど自由にご記入ください。）

私は、地方公務員法第１６条に規定する次の各号のいずれにも該当していません。
①禁固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勝浦町におい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

また、この申込書に記入したすべての事項について相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏名（**自署**）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿