

# 富良野市会計年度任用職員任用登録申込票

令和8年度登録用

年 月 日 受付

希望する職種	(職種名)
	(所属課)

1.写真はこの欄に貼ってください。

2.縦4cm、横3cmとする

3.脱帽、正面に向の上半身とする。

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

学歴 (最終学歴とその前二つ近い順に記入)			
在学期間	学校名	課程名	○で囲む
自 年 月 至 年 月			卒業見込 卒業
自 年 月 至 年 月			卒業 (学年終了)
自 年 月 至 年 月			卒業 (学年終了)
検定・免許等			
收受年月	名称	証書番号	交付機関名
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			

期間又は年月	職歴（勤務先や勤務内容を具体的に記載ください）
自 年 月 至 年 月	

得意な学科・ スポーツなど	
クラブ活動・ ボランティア 活動など	
自覚している 性 格	
趣味や特技	