

写真貼付又は
画像添付

写真（又は画像）は申
込前6ヵ月以内に帽
子をつけないで上半
身を撮った縦4cm横
3cmのもので本人と
確認できるもの。

八雲町職員（ ）採用申込書

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（満 歳）

住所		電話	
		メール	

学歴（最終学歴から順次を書いてください）※和暦で記入して下さい（以下同じ）						志望の動機
学校名	課程又は学部学科名	期間	年数	修学区分	備考	
		自：： 至：：		卒修退		
		自：： 至：：		卒修退		
		自：： 至：：		卒修退		
		自：： 至：：		卒修退		
		自：： 至：：		卒修退		
		自：： 至：：		卒修退		

職歴（現在までの一切の職歴を年代順に正確に書いてください）					得意な科目・分野 趣味・特技など スポーツ、クラブ活動、文化活動などの体験から得たもの
勤務先	期間	年数	職名及職務内容	備考	
	年月日～年月日	年月			
	年月日～年月日	年月			
	年月日～年月日	年月			
	年月日～年月日	年月			
	年月日～年月日	年月			
	年月日～年月日	年月			
	年月日～年月日	年月			

資格免許（たとえば看護師、調理師、自動車運転、珠算、簿記等）				
名称	取得年月日	免許記号番号	免許検定資格機関	備考

扶養家族数（配偶者を除く）	配偶者	配偶者の扶養義務	通勤時間
人	有・無	有・無	約 時間 分

備考
