

川西町会計年度任用職員採用選考申込書 (継続任用希望)

ふりがな						
氏名						
生年月日	昭和 平成	年	月	日	(満)	歳) ※年齢は令和8年4月1日現在で記入
ふりがな						
現住所	〒(—	—)			
	電話	—	—	携帯	—	—
緊急連絡先	〒(—	—)	※現住所と同じ場合は「同上」と記入		
	電話	—	—			

● 現時点での会計年度任用職員の所属・職

所属 : _____ 職 : _____

● 既に川西町に提出した「川西町会計年度任用職員採用選考申込書」に記載した内容に変更がある場合は次に記載すること。(例:免許・資格)

<記入上の注意>

- ・ 令和8年3月31日までの任用期間がある方で、引き続き、次年度に同職種の任用（必ずしも希望する配属先にならない場合があります）を希望する方のみ、この様式で応募することができます。
- ・ 必ずペン又はボールペンを使用し、楷書で記入してください。（鉛筆・マジック・消せるペン不可）
- ・ 虚偽を記載すると採用資格を失うことがあります。

<任用可否の判定>

- ・ 令和8年度の任用については、令和7年度の人事評価等により判定し、ご本人に連絡します。