様式第2号（第4条、第12条関係）

再任用職員選考採用申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　浪江町長

（任命権者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

　浪江町職員の再任用制度実施要綱第４条又は第12条第１項の規定に基づき、下記のとおり申込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 職員番号 |  | |
| 生年月日 | 翌年４月１日現在  昭和　　　年　　　月　　　日　　　　　満　　　歳 | | | |
| 申込区分  （該当を○印で囲む） | １　新規　　２　更新 | 希望職種  （該当を○印  　で囲む） | | １　事務職  ２　その他の職  （　　　　　　　　職） |
| 希望勤務形態  （該当を○印で囲む） | １　フルタイム勤務　　２　短時間勤務（１週　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１日　　時間　　分） | | | |
| 希望部署 | 第１希望（　　　　　　　　　　　課　　　　　　　　　　係）  第２希望（　　　　　　　　　　　課　　　　　　　　　　係）  第３希望（　　　　　　　　　　　課　　　　　　　　　　係） | | | |
| 健康状態  （該当を○印で囲む） | １　良好　　２　普通　　３　不良  （現在、持病、通院等あれば記入してください。） | | | |
| 所有する  資格・免許等 |  | | | |
| 特記事項 |  | | | |

※定期健康診断又は人間ドック検査結果の写しを添付すること。