

小城市会計年度任用職員採用試験 受験申込書

応募職種	番号	職種名		
		第一希望		担当課
		第二希望		担当課
		第三希望		担当課

写 真

上半身無帽正面

4cm × 3cm

※番号、職種名は「募集案内」で確認してください。

氏 名	(ふりがな)

人事給与係受付

生年月日	年 月 日生 (歳)
------	----------------------------------

現住所	〒 -	電 話
		自宅 ()
		携帯 ()

連絡先	〒 - <small>(現住所と同じ場合は「同上」と記入してください。)</small>	電 話
		()
		()

学 歴	学 校 名	在学期間	修学区分
	(最終)		年 月から 年 月まで
(その前)		年 月から 年 月まで	卒業見込・卒業・中退・修了

職 歴	勤務先・部署等名称	職務内容	在職期間
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで

※職歴は新しいものから順に記入してください。最低過去5年間記入してください。

資格・免許	名 称	取得区分		
			年 月 日	取得・取得見込み
		年 月 日	取得・取得見込み	
		年 月 日	取得・取得見込み	

上記の事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署)

志望動機
自己PR
要望事項等（身体等の事情により受験上配慮を要する事項等についてのみ記入してください。）

【記入上の注意】

- 1 建築士、保育士・幼稚園教諭等の資格取得（見込）者は、「資格・免許」欄に必ず記入してください。
- 2 黒のインク又はボールペンを使用し、楷書（数字は算用数字）で記入してください。
- 3 記載事項に不正があると、採用資格を失うことがあります。