

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	業務名（併願希望の場合は2つ以上記載可能）

写 真

上半身無帽正面

4cm × 3cm

※番号、業務名は「募集案内」で確認してください。

氏 名	(ふりがな)		
生年月日	年	月	日生 (歳)
現住所	〒	—	電 話
			自宅 ()
連絡先	〒	—	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	卒業見込・卒業・中退・修了
	(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
			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。