

三木市会計年度任用職員採用試験 受験申込書

(受 付 印)

	受 験 種 別	受 験 番 号 (※)
	A 事務専門員	
	B 事務専門員 (障がい者)	

↑いずれかに○をつけてください

(写 真 欄)

1 写真は申込前3カ月以内に撮影したもので、無帽、上半身正面のもの。

2 縦45mm、横35mmのパスポートサイズのもので、本人と確認できるもの。

※裏面の記入上の注意をよく読んでから記入してください。

ふりがな		※性別		生年 月 日	昭和 年 月 日	平成 (R5.4.1現在 満 歳)	
氏 名							
現住所	〒 -					電話	() -
連絡先	〒 -					電話	() -
学歴 (高校以上を記載)	在 学 期 間	学 校 ・ 学 部 ・ 学 科 名		制 度	区 分	資 格 ・ 免 許	名称[取得(見込)年月]
	年 月 から 年 月 まで	最終学歴		年制	卒・中退 卒見込		(年 月)
	年 月 から 年 月 まで	上記の前		年制	卒・中退 卒見込		(年 月)
	年 月 から 年 月 まで	上記の前		年制	卒・中退 卒見込		(年 月)
職 歴	在 職 期 間	勤 務 先 名		所 在 地 (市区町村名まで)		勤 務 内 容	
	年 月 から 年 月 まで	最終					
	年 月 から 年 月 まで	上記の前					
	年 月 から 年 月 まで	上記の前					
志望動機 または 職務に対する希望	火曜から土曜の週5日勤務が可能か不可能かいずれかに○をつけてください (可能・不可能)						
自己PR							
自分で認める長所				自分で認める短所			
<p>私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 以上の記載事項は、事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____ (必ず自署してください)</p>							

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

裏面あり⇒

