

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 (※)
	① 事務補助員	
	② 事務補助員 (障がい者)	

↑いずれかに○をつけてください

※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。

(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。

ふりがな		※性別		昭和 年 月 日			
氏 名			生年 月 日	平成 (R. 4.1現在 満 歳)			
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					
	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～土の週5日勤務についていずれかに○をつけてください (可能・不可能) 週5日かつ7時間勤務についていずれかに○を付けてください (可能・不可能)						
自己PR							
自分で認める長所			自分で認める短所				
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。 令和 年 月 日 <div style="text-align: right;">氏 名 _____ (必ず自署してください)</div>							

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

<裏面に続きます>

