

若桜町会計年度任用職員試験申込書

受験 番号	
----------	--

提出日:令和 年 月 日

(記入しないでください)

※ 黒又は青のボールペンを使用してご記入ください。

ふりがな								
氏名								
生年月日	昭・平	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女

(顔写真)

・写真は6か月以内に無帽で正面から上半身を撮影したもので、本人と確認できるものを貼付してください。

(縦4cm、横3cm程度)

※ 希望の職を記入してください。(第2・第3希望は任意でご記入ください。)

	職 種		
第1希望	集落支援員		
第2希望			
第3希望			
現住所	〒 - - 携帯電話 - -		
最終学歴	学校名	学部・学科等	卒業年月等
			昭和 平成 令和 年 月 卒・卒見 在・退学
資格・免許	種類・名称	認定(交付)機関	取得年月
			昭・平・令 年 月
			昭・平・令 年 月
			昭・平・令 年 月

※ 職歴を直近のものから順にご記入ください。

勤務期間	勤務先	雇用形態	職務内容(具体的に)
年 月～ 年 月		1. 正規職員 2. その他	
年 月～ 年 月		1. 正規職員 2. その他	
年 月～ 年 月		1. 正規職員 2. その他	
年 月～ 年 月		1. 正規職員 2. その他	
年 月～ 年 月		1. 正規職員 2. その他	
年 月～ 年 月		1. 正規職員 2. その他	

(裏面にも記入欄があります。)

