# 若桜町会計年度任用職員試験申込書

| 受験番号 | |
|---|---|

（記入しないでください）

提出日:令和　　年　　月　　日

※ 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 | 事務職員（税務住民課） |
| 第2希望 | |
| 第3希望 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 現住所 | 〒　　－ | | | |
| | 電話　　－　　－ | | 携帯電話　　－　　－ | |
| 最終学歴 | 学 校 名 | 学部･学科等 | 卒業年月等 | |
| | | | 昭和<br>平成<br>令和　　年　　月 | 卒・卒見<br>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 | |
| | | | 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<br>2．その他 | |
| 年　月～　年　月 | | 1．正規職員<br>2．その他 | |
| 年　月～　年　月 | | 1．正規職員<br>2．その他 | |
| 年　月～　年　月 | | 1．正規職員<br>2．その他 | |
| 年　月～　年　月 | | 1．正規職員<br>2．その他 | |
| 年　月～　年　月 | | 1．正規職員<br>2．その他 | |

（裏面にも記入欄があります。）

※　パソコン技能がある場合は、該当するものに☑を入れてください。

（「その他」は特記事項があれば記入してください。）

| | |
|---|---|
| Wordによる文書作成 | □ 文字の入力のみ　　□ 書式設定等の機能を使って文書を作成できる |
| Excelによる表計算 | □ 数値・文字の入力のみ　　□ 簡単な計算式を使って表を作成できる<br>□ 複雑な計算式を使って表を作成できる |
| そ　の　他 | |

※　志望動機をご記入ください。（希望職種で活かせると思うあなたの能力や技能もご記入ください。）

| |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

私は、若桜町会計年度任用職員採用資格試験を受験したいので申し込みます。

私は、地方公務員法第１６条に規定する次の各号に該当しないことを誓約します。

(1) 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

(2) 若桜町において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない者

(3) 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

なお、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏名(自筆)　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿