

令和8年9月1日採用  
有田川町会計年度任用職員採用試験 受験申込書

|                                                                |                                                                                                                 |      |                 |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------|
|                                                                |                                                                                                                 | 受験番号 | ※               |
| 写真貼付位置<br>縦4cm横3cm<br>(正面無帽)<br>※6か月以内に撮影したもの<br>※写真の裏側には氏名を記載 | ふりがな<br>氏 名                                                                                                     | 希望職種 | 一般事務補助<br>(産業課) |
|                                                                | 生年月日<br>昭和・平成                  年                  月                  日生<br>(令和8年9月1日現在    満                  歳) |      |                 |
| 現    住    所                                                    | 〒<br><br>電    話    (                  )                  ー<br>Eメール                                              |      |                 |
| 連    絡    先<br>※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入                            | 〒<br><br>電    話    (                  )                  ー                                                      |      |                 |

■学    歴

| 学    校    名 | 学部・学科名 | 期                  間                 |
|-------------|--------|--------------------------------------|
| 中学校         |        | 昭・平・令    年    月    ～ 昭・平・令    年    月 |
|             |        | 昭・平・令    年    月    ～ 昭・平・令    年    月 |
|             |        | 昭・平・令    年    月    ～ 昭・平・令    年    月 |
|             |        | 昭・平・令    年    月    ～ 昭・平・令    年    月 |
|             |        | 昭・平・令    年    月    ～ 昭・平・令    年    月 |

■職    歴

| 勤    務    先 | 職務内容 | 期                  間                 |
|-------------|------|--------------------------------------|
|             |      | 昭・平・令    年    月    ～ 昭・平・令    年    月 |
|             |      | 昭・平・令    年    月    ～ 昭・平・令    年    月 |
|             |      | 昭・平・令    年    月    ～ 昭・平・令    年    月 |
|             |      | 昭・平・令    年    月    ～ 昭・平・令    年    月 |

■資格・免許

|                 |  |                 |  |
|-----------------|--|-----------------|--|
| 昭・平・令    年    月 |  | 昭・平・令    年    月 |  |
| 昭・平・令    年    月 |  | 昭・平・令    年    月 |  |
| 昭・平・令    年    月 |  | 昭・平・令    年    月 |  |

有田川町会計年度任用職員採用試験を受験したいので、上記のとおり申し込みます。  
なお、私は受験資格を満たしており、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。また、申込書記載事項に相違ありません。

令和    年    月    日    申込者氏名（署名）\_\_\_\_\_

- <記入上の注意>
- 1. 記入はすべて自筆で、黒のインクまたはボールペンで記入してください。
  - 2. 数字は算用数字を用い、楷書ではっきりと正確にお書きください。
  - 3. ※受験番号を除くすべての欄にもれなく記入してください。