

令和6年度採用
有田川町会計年度任用職員試験 受験申込書

| | | | |
|---|--|------|--|
| <p>写真貼付位置 縦4cm横3cm (正面無帽) ※6か月以内に撮影したもの ※写真の裏側には氏名を記載</p> | ふりがな | 受験番号 | ※ |
| | 氏名 | 希望職種 | かなや明恵峡 温泉職員 |
| | 生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (令和6年4月1日現在 満 歳) | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 性 <input type="checkbox"/> 女 性 |
| 現住所 | 〒 電 話 () - Eメール | | |
| 連絡先 ※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入 | 〒 電 話 () - | | |

■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。