

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

		受験番号	※
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	ふりがな	希望職種	保育士
	氏名		
	生年月日	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
	昭和・平成 年 月 日生 (令和6年4月1日現在 満 歳)		
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。