令和7年12月 有田川町会計年	1日採用 度任用職員採用試験 受験申込書	受験番号	*
写真貼付位置 縦4cm横3cm (正面無帽)	ふりがな 氏 名	希望職種	一般事務補助
※6か月以内に撮影 したもの ※写真の裏側には氏 名を記載	生年月日   昭和・平成 年 月 日生   (令和7年12月1日現在 満 歳)	性 別	□男 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 ~	₽・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。