

記入例

令和6年度当初採用 第2回気仙沼市会計年度任用職員採用試験受験申込書

※太枠内及び裏面をご記入ください。

		受付年月日	受付者	受験番号	
				—	
受験職種	番号	職種		写真 貼付	
	4	介護認定調査員(パート)			
配属希望	第1希望	第2希望	第3希望		【配属希望】 受験職種の番号が、5-1の方は、募集職種一覧の「配属予定先」の番号から選択し、記入してください。(ご希望に添えない場合があります。)
氏名	フリガナ	ケセンヌマ ハナコ	生年月日		性別
		気仙沼 花子	平成7年2月●日		女
現住所	〒	988-8501	E-mail		kesenuma-hanako@**.**.jp
		気仙沼市八日町1-1-1 ●●アパート▲号			電話
			自宅		0226-22-0000
			携帯	090-0000-0000	
学歴	学校名	学部・学科	在学期間	区分	
	最終(現在)		平成25年4月 から	1	
	〇〇大学	●●学部●●学科	平成29年3月 まで		
	上記の前		平成22年4月 から	1	
	△△高等学校	▲▲科	平成25年3月 まで		
	上記の前		平成19年4月 から		
	□□市立□□中学校	平成22年3月 まで	1		
職歴	勤務先	職務内容	所在地	期間	
	最終(現在)			令和3年4月 から	
	気仙沼市〇〇部〇〇課	会計年度任用職員 一般事務 フルタイム	宮城県気仙沼市	令和6年3月 まで	
	上記の前			から まで	
	上記の前			から まで	
資格・経験・免許	種類	取得年月	種類	取得年月	
	普通自動車第一種運転免許(AT限定)	平成25年2月			

募集職種一覧から受験希望の職種の番号を選択し、記入してください。
データで提出する方はプルダウンより選択してください。

1 卒業～3 中退の中から選択し、番号を記入してください。

職歴が会計年度任用職員の場合は、フルタイム/パートタイムまで記入してください。

職歴がない場合は、「なし」と記入してください。

受験に必須となる資格や経験がある場合は、必ず記入してください。

私は、気仙沼市会計年度任用職員採用試験案内の記載内容を了承の上、同試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は、試験案内に掲げる受験資格を全て満たしており、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当しておりません。
また、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

日付： 令和6年1月31日

氏名： 気仙沼 花子