

鯉川村会計年度任用職員申込書

フリガナ		生年月日		性別		写真欄 次のような写真を貼り付けてください ・申込前3ヵ月以内撮影 ・脱帽 上半身 正面向 ・縦4cm 横3cm
氏名		年 月 日		☐ 男 ☐ 女		
本籍						
住所（郵便番号 — ） （電話 — ） （メールアドレス — ）						
試験結果送付先（郵便番号 — ）						
最終学歴	学 校 名	学 部 名	学 科 名	卒・卒業見込等の別		
				☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退 ☐ 在学中		
職歴	勤 務 先	職 務 内 容	所 在 地	在 職 期 間	退 職 理 由	
	(現在・最終)			年 月 ～ 年 月		
	(その他)			年 月 ～ 年 月		
	(その他)			年 月 ～ 年 月		
	(その他)			年 月 ～ 年 月		
資 格 免 許			配慮すべき事項	（通院がある場合には現状等を記入してください。）		
名 称		取得年月日				

(注) 履歴書と資格免許証等の写しを添付してください。
 記入には黒インク又は黒ボールペンを用いて、ていねいに書いてください。
 数字は算用数字を用いてください。該当する□の中にV印をつけてください。

私は、標記試験を受験したいので申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当していません。また、この申込書の全ての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名（自署）