

# 御坊日高老人福祉施設事務組合会計年度任用職員採用試験受験申込書

(記入上の注意) インク又はボールペンでていねいに書いてください。

**写真をはる位置**

- 3か月以内に撮影した脱帽、上半身のものをはってください。
- 受験申込の際、写真のないものは受理しません。
- 写真の裏面に氏名を記入の上、糊付けしてください。  
(30×40mm)

( 年 月撮影)

ふりがな		男・女	
氏名			
生年月日	年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな			
現住所	〒□□□ - □□□□ TEL (     ) -		
ふりがな			
通知送付先	(現住所以外へ通知を希望する場合のみ記入)		〒□□□ - □□□□ TEL (     ) -

履歴	学歴	学校名 (中学校から)	学部・学科名	在学期間	○で囲む
		年 月～ 年 月	卒・中退		
年 月～ 年 月	卒・中退				
年 月～ 年 月	卒・中退				
最終 (現在)	年 月～ 年 月	卒・卒見込 在学中・中退			
履歴	職歴	勤務先 (新しいものから)	在 職 期 間		
		年 月から現在在職中	年 月から 年 月まで	年 月から 年 月まで	年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで	年 月から 年 月まで	年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで	年 月から 年 月まで	年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで	年 月から 年 月まで	年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで	年 月から 年 月まで	年 月から 年 月まで

免許・資格等	取得年月日	資格等の名称
趣味・特技		
長所・短所		
志望の動機		

私は、御坊日高老人福祉施設事務組合見年度任用職員採用試験を受験したいので申し込みます。なお、私はすべての受験資格を満たしており、地方公務員法第 16 条に該当しておらず、この受験申込書に記載した事項に誤りはありません。

令和 年 月 日

氏 名 (本人自署) \_\_\_\_\_