

令和7年4月1日採用

別杵速見地域広域市町村圏事務組合会計年度任用職員 採用試験申込書

以下の項目について※印以外はすべて記入してください。

※ 受付	郵便	※	希望する職種に <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてください(併願可)。			受験番号
			<input type="checkbox"/> 一般事務(総務・介護認定審査会) <input type="checkbox"/> 一般事務(秋草葬斎場)			※
	来局		フリガナ		(写真貼付) 上半身・正面・無帽 3ヶ月以内撮影 4.5cm×3.5cm (パスポートサイズ)	
			氏名			
生年月日			年齢	性別	貼付して提出 (写真裏面に氏名記入)	
昭和・平成 年 月 日生			(R7.4.1現在) 歳	男・女		
現住所	(〒 -) 電話		携帯			
	E-mail					
学歴	学校名	学部・学科・専攻等		在学期間	区分	
最終				年 月 ～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 中退	
その前				年 月 ～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 中退	
◎職務経歴 (*現在在職中である場合は、備考欄に「現在」と記入してください。)						
勤務先・所属部署・職名		職務内容	雇用形態	在職期間	備考	
				自 年 月 至 年 月		
				自 年 月 至 年 月		
				自 年 月 至 年 月		
				自 年 月 至 年 月		
				自 年 月 至 年 月		
				自 年 月 至 年 月		
				自 年 月 至 年 月		
				自 年 月 至 年 月		
				自 年 月 至 年 月		
				自 年 月 至 年 月		
				自 年 月 至 年 月		
				自 年 月 至 年 月		

