

児玉郡市広域市町村圏組合会計年度任用職員選考申込書（兼履歴書）

受付番号		受付日		職種		写 真 欄	
フリガナ						・縦4cm×横3cm	
氏 名	(氏)		(名)		・最近3か月以内に撮影した写真（上半身、脱帽、正面向き）		
生年月日 年 月 日 年 齢	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 () 歳 (令和 年 月 日現在)					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所	〒 ※申込者本人と確実に連絡の取れる電話番号を記入してください。 電話 ()						
学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 ・ 専 攻		在 学 期 間		区 分	
	高等学校			年 月 から 年 月 まで		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込	
				年 月 から 年 月 まで		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込	
				年 月 から 年 月 まで		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込	
資 格 等	名 称		取 得 年 月		交 付 機 関		
志望動機及び自己PR							
私は、児玉郡市広域市町村圏組合会計年度任用職員の選考を受験したいので申し込みます。 なお、私は募集要項に掲げる受験資格をすべて満たしており、申込書の記載事項は事実と相違ありません。							
年 月 日 氏名 (自 署)							

- 太枠枠内の項目について必要事項を記入し、該当する口欄にレ点を付け、写真欄に写真を貼ってください。
(記入は、黒インク又は黒のボールペンを使用し、楷書でお願いします。文字が消えるペンは使用しないでください。)
- 記載事項に虚偽または不正があることが判明した場合は、合格を取り消します。