

# 豊山町会計年度任用職員採用試験申込書

私は、豊山町会計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、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。  
また、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

## 写 真

- 縦4cm×横3cm
- 本人単身胸から上
- 3箇月以内に撮影したもの
- 裏面に氏名記入
- 裏面のりづけ

応募職種

受付番号

受験番号

令和 年 月 日

※性別の記載は任意とします。

ふりがな	生年月日	年 齢	性 別※
氏 名	昭和・平成 年 月 日生	歳 (令和6年4月1日現在)	男・女
ふりがな	連絡先電話番号 ※携帯電話可		
現住所	(〒 - )	( )	—
※ 以下は、現住所以外へ受験票送付を希望する場合のみ記入してください。		緊急用電話番号 ※上記以外	
ふりがな	( )		
送付先住所	(〒 - )	( )	—

## 学 歴 (中学校から順に記入してください)

学 校 名	学部学科名	所 在 地 (市区町村名まで記入)	在学期間	○で囲んでください
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒業・卒業見込・中退

## 職 歴 (古いものから順に記入してください)

勤務先名	所 在 地 (市区町村名まで記入)	在職期間	職務内容等
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	

資格・免許

取得年月	資格名 ・ 免許名	発 行 者

応募理由	
------	--

(記入上の注意)

- ① 記入は黒色または青色のボールペンまたはインクを使用してください。
- ② 本申込書の大きさは、**A4サイズ**としてください。
- ③ 本申込書を印刷する際は、**両面印刷**で行ってください。

受 付 印