

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。

| |
|----------|
| 応募職種 |
| 保育園給食調理員 |

受付番号

受験番号

写真

- 1 縦 4 cm×横 3 cm
- 2 本人単身胸から上
- 3 裏面に氏名記入
- 4 裏面のりづけ

令和 年 月 日

| | | | | | |
|-------|--------|---|-----------------|----------------|-----|
| ふりがな | | 印 | 生年月日 | 年 齢 | 性 別 |
| 氏 名 | | | 昭和・平成 年 月 日生 | 歳 (提出日現在) | 男・女 |
| ふりがな | | | | 連絡先電話番号 ※携帯電話可 | |
| 現 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）

[illegible]

資格・免許

| 取得年月 | 資格名 ・ 免許名 | 発 行 者 |
|------|-----------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|---|--|----------------------------------|
| 応募理由 | | |
| 勤務できる時間帯 ※勤務時間について相談に応じることのできる職種のみ記入 | : ~ : | ※左記のうち勤務できる時間数 時間 分 |
| 勤務できる曜日 | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 (勤務可能な曜日の枠に☑をつけてください。) | |

| | | |
|------------------|--|--|
| 職場適応性検査 受験希望日 | <input type="checkbox"/> ① 月 日 () 職場適応性検査 (全職種) 午前 時 分 <input type="checkbox"/> ② 月 日 () 職場適応性検査 (全職種) 午前 時 分 作文試験 (A・B・Cの事務員のみ) 午前 時 分 <input type="checkbox"/> ③上記日程のどちらでも受験可能 ※①～③のいずれかに☑をつけてください。 | |
|------------------|--|--|

(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、A 4 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

| |
|-------|
| 受 付 印 |
|-------|