

# 越前市会計年度任用職員採用試験申込書

申込日 令和 年 月 日

※番号	職種	ふりがな			写真貼付欄
		氏名			
いずれかに○をつけてください。 フルタイム・パートタイム		生年月日	昭・平	年 月 日生(満 歳)	
現住所	〒 - -				
電話番号	- - ※連絡のつきやすい番号の記入をしてください				
◆学歴 新しいものから順に2つまで					
在学期間	学 校 名	学 部 学 科 名	卒・見込等の別		
年 月 ~ 年 月			卒・卒見込 中退・修了		
年 月 ~ 年 月			卒・卒見込 中退・修了		
◆主な職歴 新しいものから順に3つまで					
在職期間	勤務先の名称	主な勤務内容	所在地		
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
◆資格・免許等 ※必須とする職種については写しを添付してください					
(取得) 年 月		(取得) 年 月			
(取得) 年 月		(取得) 年 月			
◆特記事項 受験職種以外に、希望する職種や勤務時間などありましたら、記入してください。					
◆外国籍の場合		国籍	在留資格(在留カードの写しを添付してください)		
◆障がいについて					
手帳等の有無 <input type="checkbox"/> 有(写しを添付してください) <input type="checkbox"/> 無		障がいの程度	障がい名		
交付機関名		交付年月日	有効期限		
受験上の配慮の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		※ありの場合は、具体的に記入してください			
◆自己PR					
私は、越前市会計年度任用職員採用試験を受験したいので、上記のとおり申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条各号に該当していません。また、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。 令和 年 月 日 本人氏名(自署)					

※番号については、募集職種一覧の番号を記入してください。