

徳島市会計年度任用職員採用試験受験申込書

「記入上の注意」に従って、太枠内を記入してください			※受付 令和 年 月 日		※受験番号	
ふりがな 氏 名			生年月日（和暦） 年 月 日生（満 才）			写 真 4.5cm×3.5cm ※過去 3 か月以内に撮影したもの 裏面に氏名記載
現住所 自宅電話（ ）－ 携帯電話（ ）－ （〒－ ）						
各種通知類送付先 自宅電話（ ）－ 携帯電話（ ）－ ※現住所と異なる場合のみ記入 （〒－ ）						
学歴及び職歴 （受験資格に該当する専門学校、大学、勤務先は必ず記入してください。）						
学校名または勤務先		学部・職務等	所在市町村名	在学・在職期間		修学・勤務区分
				年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在職
				年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在職
				年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在職
				年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在職
				年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在職
検定、資格、免許、ボランティア歴、その他特技（バレーンアート、折紙、マジック等）						
名 称			区 分		取得（見込）年月日	
			<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		S・H・R 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		S・H・R 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		S・H・R 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		S・H・R 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		S・H・R 年 月 日	
志望理由						
私は徳島市会計年度任用職員（飼育員）採用試験を受験したいので申し込みます。 私は受験資格を有しており、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。 また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。						
令和 年 月 日			氏名（自筆）			