

八女市会計年度任用職員試験申込書

職種（地域子育て支援拠点従事者）

※受験番号	ふりがな 氏名	性別(*記載は任意)	国籍 ☐ 日本国籍 ☐ 外国籍		写真欄 写真の裏面に氏名を記入してください 3カ月以内に撮影 縦4cm×横3cm	
〒（ ） Tel（ ） ふりがな			生年月日 年 月 日			
現住所			年齢 令和8年4月1日現在 満 歳			
緊急連絡先 TEL（ ） -			※現住所で連絡のとれないときがある場合、 あなたに確実に連絡できる電話番号を記入 してください。（携帯電話番号も可）			
職歴（最近の勤務先）	（所在地（市区町村まで）	（在職期間） 自 年 月 ～至 年 月	（年数） 月 年	（在職・退職） ☐ 在職 ☐ 退職	（雇用形態） ☐ 正規 ☐ 会計年度 ☐ その他	（部課名・職務内容）
（その前）		自 年 月 ～至 年 月	月 年	退 職	☐ 正 規 ☐ 会計年度 ☐ その他	
（その前）		自 年 月 ～至 年 月	月 年	退 職	☐ 正 規 ☐ 会計年度 ☐ その他	
（その前）		自 年 月 ～至 年 月	月 年	退 職	☐ 正 規 ☐ 会計年度 ☐ その他	
（その前）		自 年 月 ～至 年 月	月 年	退 職	☐ 正 規 ☐ 会計年度 ☐ その他	
（その前）		自 年 月 ～至 年 月	月 年	退 職	☐ 正 規 ☐ 会計年度 ☐ その他	
学歴（最終学校名）	（所在地（市区町村まで）	（在学期間） 自 年 月 ～至 年 月	（学部名）	（学科名）		年制 ☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 中退 ☐ ____年在学中
（その前）		自 年 月 ～至 年 月				年制 ☐ 卒業 ☐ 中退
※備考欄						

※印欄以外はもれなく記入してください。

資 格 ・ 免 許	資 格 ・ 免 許	取 得 年 月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
特 技 ・ 特 性 詳細に記入して 下 さい。		
所 属 ク ラ ブ ・ ボ ラ ン テ ィ ア 活 動 等		
志 望 の 動 機		
私は八女市会計年度任用職員募集要項の記載内容を了承のうえ、同試験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てある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。 令和 年 月 日 八女市長 簗 原 悠太郎 様 住所 _____ 氏名 _____ *必ず本人自書のこと		