

八女市会計年度任用職員任用試験申込書

職種

(学校用務員)

※受験番号		ふりがな 氏名		性別(※記載は任意)	国籍 <input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍()		写真欄 写真の裏面に氏名を 記入してください。 3か月以内に撮影 縦4cm×横3cm
〒() Tel() - ふりがな				生年月日 年 月 日生			
現住所				年齢 令和7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)	(年数)	(在職・退職)	(雇用形態)	(部課名・職務内容)	
		自 年 月 ~至 年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 退職	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時		
(その前)		自 年 月 ~至 年 月	年 月	退 職	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時		
(その前)		自 年 月 ~至 年 月	年 月	退 職	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時		
(その前)		自 年 月 ~至 年 月	年 月	退 職	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時		
(その前)		自 年 月 ~至 年 月	年 月	退 職	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時		
(その前)		自 年 月 ~至 年 月	年 月	退 職	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時		
学歴(最終学校名)	(所在地(市区町村まで))	(在学期間)	(学部名)	(学科名)		年制	
		自 年 月 ~至 年 月				<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> __年在学中	
(その前)		自 年 月 ~至 年 月				年制 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
※備考欄							

※印欄以外はもれなく記入してください。

裏面へ

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 特 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			
<p>私は、募集要項に掲げてある応募要件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。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p>八女市教育委員会 様</p> <p style="text-align: center;">氏 名 _____</p> <p style="text-align: center;">* 必ず本人が自書すること</p>			