

川西市会計年度任用職員採用試験受験申込書(家庭総合相談員)

(ふりがな)		※性別	*受験番号		写真貼付 ・縦4cm×横3cm ・上半身、無帽 ・申込前6ヶ月以内に撮影したもの	
氏名						
生年月日	年	月	日	(満 歳)		
ふりがな						
〒		—		電話番号 ( )	—	
				携帯電話 ( )	—	
		メールアドレス				
住所						
ふりがな						
〒		—		電話番号 ( )	—	
連絡先(住所)						
(現住所と異なる場合)						
学歴	在学期間		学校名	学部・学科名	制度	修学区分
	自至	年 月 日	中学校		3年制	卒・卒見込
	自至				年制	卒・卒見込 修了・中退
	自至				年制	卒・卒見込 修了・中退
	自至				年制	卒・卒見込 修了・中退
職歴 (在家庭期間も記入)	在職等の期間		職業・勤務先	所在地	職務内容	退職理由
	自至	年 月 日				
	自至					
	自至					
	自至					
	自至					
	自至					
以上の記載事項は事実に相違ありません。 <※申込用紙が2枚の場合は、必ず記入すること>						
令和 年 月 日						
氏名						

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

資格・免許等	取得年月日		名称	交付機関	備考
	年	月	日		取得・見込
					取得・見込
					取得・見込
					取得・見込
					取得・見込
一般的 事項	志望動機・理由				
	自分で認める (長所)		趣味・娯楽		
	(短所)		特技		
以上の記載事項は事実に相違ありません。					
令和					
氏名					
<b>【記載上の注意】</b> 1. この申込書は、自筆でていねいにご記入ください。 2. この申込書は、黒インク又は黒ボールペンで書いてください。 3. 学歴は、中学校から順を追って記入してください。 4. 受験番号は記入しないでください。 5. 記載事項に大きな誤りがある場合は、採用が取り消されることがあります。					