

令和6年度

那珂川市会計年度任用職員（フルタイム職員B）採用試験申込書

写真 ※上半身正面向きで 6ヶ月以内に撮った 写真（無帽で背景がな いもの）	ふりがな		生年月日（西暦）
	氏名		年 月 日 (満 歳)
	現住所	(〒 —)	性別 男・女
	連絡先	電話番号 () — (自宅・携帯) メールアドレス ()	
職歴（直近5年以内）			
勤務先（会社名）	在職期間（西暦）	業務内容	
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
資格・免許			
志望動機・ 自己PR			
パソコン 操作	<input type="checkbox"/> ワード、エクセルの基本操作ができる <input type="checkbox"/> 指示があればできる <input type="checkbox"/> できない		
希望職種（職種一覧を参照の上、ご記入ください。）			
職種番号	左記職種以外に空きが出た場合に、案内を希望する職種があれば、 <u>職種名</u> を記入してください。		
職種			
本採用試験申込書の記載事項は事実と相違ありません。 年 月 日 本人氏名（自署）			

【注意事項】

- ・ 黒インクまたは黒ボールペンで記入してください。
- ・ この書類は、採用試験及び任用の際に使用します。
- ・ 募集する職種一覧は、市ホームページまたは人事秘書課窓口で確認できます。

受験番号	
人事秘書課受付印	