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

	ふりがな					生年月日	日(西暦)		
写真 ※上半身正面向きで	氏名					年(日 歳)	
※エータエ面同さて6ヶ月以内に撮った写真(無帽で背景がないもの)	現住所	(〒))		性別 男·	女	
	連絡先	電話者 メー <i>ノ</i>	番号 レアドレス	()	_	(自宅・携帯)	
職歴(直近5年以内)									
勤務先(会社名)			在職期	間(西暦)		業務内容			
			左	F 月から					
			左	F 月まで					
			左	F 月から					
			左	月まで 月まで					
			左	F 月から					
			左	月まで 月まで					
			左	F 月から					
	左	月まで 月まで							
			左	F 月から					
			左	F 月まで					
資格·免許									
志望動機・ 自己 PR									
パソコン 操作 ロワー									
希望職種(職種一覧を参照の上、ご記入ください。)※記入する必要はありません。									
職種番号									
職種	地域おこし協)						
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