令和７年度

那珂川市会計年度任用職員（フルタイム職員Ａ）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	□ワード、エクセルの基本操作ができる　□指示があればできる　□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		職種		□左記職種以外に空きが出た場合に、案内を希望する。

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）

事務職適性検査の申し込み	受験番号	
左記 QR コードから、事務職適性検査の申し込み（Web）を行ってください。 ※入力されたメールアドレスに事務職適性検査の案内をお送りしますので、必ずお申し込みください。	人事秘書課受付印	

【注意事項】

・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。