

令和5年度 小松島市会計年度任用職員採用選考申込書(令和6年度採用)

<b>職種名</b>	一般事務B	<b>※受験番号</b>	
------------	-------	--------------	--

ふりがな		性別		生年月日	年	月	日(満 歳)
氏名							

現住所	〒
-----	---

送付先	〒
<small>注:現住所と異なる場合に記入</small>	

必ず連絡できるところ 電話: — — 【自宅・携帯・その他( )】

学 歴 (中学校または高等学校以上の最近のもの)			
学校名	学部・学科・専攻	在学期間	○で囲む
最終(現在)		年 月から 年 月まで	・卒業 ・卒見込 ・学年中退 ・学年在学中
上記の前		年 月から 年 月まで	・卒業 ・卒見込 ・学年中退 ・学年在学中

身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳(※申込書の提出時に手帳の写しを添付すること)					
手帳名	障がい名	等級	交付機関	交付番号	交付年月日
		級		第 号	年 月 日

**受験に当たっての要望事項(希望する項目の口印にレ印を記入すること)**

車いすを使用する。(車いすは、各自で用意してください。)

会場に持ち込んで使用を希望する補装具等がある。(補装具等は、各自で用意してください。)

その他( )

免許・資格等(受験に必要な資格は必ず記入すること)	
免許・資格等の名称	取得または取得見込日
	年 月 日 取得 ・ 取得見込
	年 月 日 取得 ・ 取得見込

職 歴	勤務先名称	所在地	職務内容	在職期間
	最終(現在)	市・町・村		年 月 から 年 月 退・在

●私は、この選考の案内書に掲げた選考資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名(自署) \_\_\_\_\_

※本人確認のため、下記に写真貼り付けのうえ、小松島市役所へご提出ください

受付印 <small>(市が押印します)</small>	<b>※受験番号</b> _____	(写真欄) 写真は、試験日前6カ月以内に、帽子・マスクを外し、上半身を写した、縦4cm、横3cmのものを貼ってください。
選考日 : 令和6年2月23日から2月29日までの期間に実施※日程調整後通知します 選考会場 : 小松島市役所(小松島市横須町1番1号) ※小松島市役所内の来客用駐車場に駐車可能です。		
●特記事項 ・遅刻した場合は受験できません。 ・会場は禁煙です。		

・応募資格の有無、提出書類の記載事項に不正等があった場合には、合格を取り消す場合があります。  
 ・※印を除いたすべての欄に、黒インクを用い、楷書・算用数字でていねいに書いてください。  
 ・記入漏れ、不備等があると受け付けない場合があります。