

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)

申込番号	職種名	※受験番号
------	-----	-------

ふりがな	性別	生年月日	年	月	日(満 歳)
氏名					
現住所	〒				
送付先	〒				
注:現住所と異なる場合に記入					

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
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

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 又 は 取 得 見 込 日
	年 月 日 取得 ・ 取得見込
	年 月 日 取得 ・ 取得見込
	年 月 日 取得 ・ 取得見込

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
上記の前		市・町・村		年 月 から 年 月 まで

●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
(市が押印します)

※受験番号

(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3
cmのものを貼っ
てください。

選考日 : 申し込み締め切り後(2月16日以降)に連絡します
選考会場 :

●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。