

令和6年度 小松島市会計年度任用職員採用試験申込書(令和7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	

必ず連絡できるどころ 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

職 歴	勤 務 先 名 称	所 在 地	職 務 内 容	在 職 期 間
	最終(現在)			年 月 から
	上記の前	市・町・村		年 月 退・在
		市・町・村		年 月 から
				年 月 まで

●私は、この試験の案内書に掲げた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)

本人確認欄

※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3cmのものを貼ってください。

※本人確認のため、写真貼り付けのうえ、小松島市役所へご提出ください。

- ・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、楷書・算用数字でていねいに記入してください。
- ・記入漏れ、不備等があると受け付けない場合があります。