令和7年度　小松島市会計年度任用職員採用試験申込書(令和8年度採用)

職種名	一般事務B

※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:　ー　ー　【 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□印にレ印を記入すること)

□ 車いすを使用する。(車いすは、各自ご用意ください。)
□ 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、各自ご用意ください。)
□ 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)

受付印
(市が押印します)

※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

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。