**美作市会計年度任用職員採用試験申込書**

受付印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 | | ※ | |
| ふりがな | | | | 募集職種 |  | | 写　　　真  写　真  　写真は試験日前３ヶ月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向きのものを、裏面にのりをつけて貼りつけてください。  たて　４ｃｍ  よこ　３ｃｍ | |
| 男　女  　　　年　　月　　日生（　　　才）  氏　　名 | | | |
| (職種区分番号　 　　) | |
| 現住所  （〒　　　－　　　　） | | 最も連絡の取りやすい電話番号  （携帯電話可）  ☎(　　　)　　 － | | | | |
| 連絡先・受験票送付先（上記以外の連絡先を希望する場合のみ）  （〒　　　－　　　　） | | 最も連絡の取りやすい電話番号  （携帯電話可）  ☎(　　　)　　 － | | | | |
| 年　　月撮影 | |
| 最　　終　　学　　歴 | | | | | | | | |
| 学　校　名 | 学部・学科名 | | 期　間 | | | | | 該当を○で囲む |
|  |  | | 年　　月から  　　　　年　　月まで | | | | | 卒業・卒業見込・中退 |
| 職歴(新しいものから順に記入して下さい。) | | | 資　格　・　免　許(取得見込) | | | | | |
| 勤務先名 | 在職期間 | | 取得年月日 | | | 資格・免許名 | | |
|  | 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 | |  | | |  | | |
| 上記のとおり相違ありません。なお、私は地方公務員法第１６条に該当しておりません。  　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | |

記　入　要　領

１　虚偽の記載があった場合採用される資格を失うことがあります。

２　受験番号を除くすべての欄にボールペンを用いてかい書でていねいに**自書**してください。

　　なお、数字は算用数字を用い、ふりがなはひらがなで記入してください。

　　該当する事項は○で囲んでください。

３　「職歴」については、現在までの職務経歴（自営業も含む）をすべて記入してください。

　　太枠内に直近の勤務先を記入し、順次新しいものより記入してください。

４　「資格･免許」については、記入例を参考として詳細に記入してください。

〈記入例〉普通自動車免許・MOS Excel 2003取得、取得見込など

５　なお、｢職歴｣、｢資格･免許｣欄に限り、欄が不足する場合は別紙を作成し添付してください。

６　連絡先及び受験票送付先の欄は、必ず記入してください。

７　要資格職種については、資格の証明書類の写しを添付してください。

注　本申込書は返却できません。

**※裏面に続く**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 志望の動機 | | |
| 自己ＰＲ（どんな内容でも構いません。自由にあなたを売り込んでください。） | | |