

玉野市会計年度任用職員（地域活動支援員）採用試験受験申込書

令和 年 月 日現在

氏名	フリガナ	性別	生年月日	※昭和年月日生 平成記入日現在満歳	写真 (縦4cm×横3cm)	
現住所	〒 - TEL: - - MAIL:				1 申し込みの際に写真を貼ってください。 2 写真は、6か月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとし、全面に糊を付けて貼ってください。 3 写真の裏面に氏名を記入してください。	
学歴	学校名(高等学校から)	学部・学科		在学期間※		履歴区分※
	高等学校			昭年月～平年月	昭年月	卒業・中退・転校
				昭年月～平年月	昭年月	卒業・中退・転校
				昭年月～平年月	昭年月	卒業・中退・転校
	最終			昭年月～平年月	昭年月	卒業・卒業見込 休学中・中退
職歴	勤務先名	職務内容		在職期間※		職務区分※
				昭年月～平年月	昭年月	正社員・自営 その他
				昭年月～平年月	昭年月	正社員・自営 その他
				昭年月～平年月	昭年月	正社員・自営 その他
				昭年月～平年月	昭年月	正社員・自営 その他
	<現在>			昭年月～平年月	昭年月	正社員・自営 その他
資格・免許	名称・種別	取得日※	名称・種別		取得日※	
	第1種普通自動車免許(必要)	昭年月			昭年月	
		昭年月			昭年月	
		昭年月			昭年月	

私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。また、上記の記載事項に誤りはありません。
なお、私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。

令和 年 月 日

氏名 (本人自署)

志望動機

本人希望(勤務日・勤務時間・勤務地等について希望があれば記入)

通勤手段		通勤時間 (片道)	約 分	勤務開始可能日	令和 年 月 から
配偶者※	有・無	配偶者の扶養義務※	有・無	扶養家族数 (配偶者除く)	人

注1 ※印のところは、該当するものを○で囲んでください。

注2 職歴や資格・免許の欄が足りない場合、職歴、資格・免許を記入した別の書類を添付してください。

注3 登録された場合でも、必ず採用されるとは限りません。

注4 この登録申請書及び添付書類の記載事項に虚偽があったことが判明した場合、採用を取り消すことがあります。