

柏市会計年度任用職員採用選考受験申込書 (支援措置窓口支援員)

写真貼付欄

- 縦 4 cm × 横 3 cm
- 申込前 6 か月以内に撮影
- 脱帽・上半身・正面向きで本人と確認できるもの
- スナップ写真は不可

ふりがな				
氏 名	姓	名		
生年月日	昭和・平成	年	月	日
	性 別	男・女		
住 所	〒 ー 電 話 () 携帯電話 ()			
年	月	学 歴 (高等学校以上の学歴を記入)		
年	月から			
年	月まで			
年	月から			
年	月まで			
年	月から			
年	月まで			
職 歴				
年	月	勤務先	就労形態	職務内容 (配属先)
年	月から		☐ 正社員 ☐ パート ☐ ()	
年	月まで			
年	月から		☐ 正社員 ☐ パート ☐ ()	
年	月まで			
年	月から		☐ 正社員 ☐ パート ☐ ()	
年	月まで			
年	月から		☐ 正社員 ☐ パート ☐ ()	
年	月まで			

受験資格の要件を満たす業務に従事した期間			
要件		期間	職務内容
1 (7) 戸籍住民基本台帳事務の実務経験が1年以上		年 月 から (年 月 まで)	
(イ) 司法書士又は行政書士の資格を有すること ※		(資格取得年月日) 年 月 日	(該当する資格を選択) 司法書士 ・ 行政書士
2 地方公共団体、関係機関等への架電、問い合わせ対応業務の経験があること		年 月 から (年 月 まで)	
3 届出の受付等の窓口業務に従事した経験があること		年 月 から (年 月 まで)	
※ <u>受験資格の要件を全て満たしているか御確認の上</u> ，御提出くださいますようお願いいたします。			
免 許 ・ 資 格			※○を付す
年	月		取得 取得見込
年	月		取得 取得見込
年	月		取得 取得見込
年	月		取得 取得見込
採用選考受験に当たり伝えておきたい事項 (希望，留意事項等)			
私は、柏市会計年度任用職員採用選考試験を受験したいので申し込みます。 私は、会計年度任用職員（パート職員）募集案内に掲げる受験資格を全て満たしており、また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 _____ (自署のこと)			