

柏市会計年度任用職員採用選考受験申込書

職種 (募集案内参照)	
整理番号	

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

フリガナ			
氏名	姓	名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男・女
住所	〒 - 電 話 ()		
メールアドレス			

学 歴 (高等学校以上の学歴を記入)			
入学年月	卒業年月	学 校 名	備 考
年 月	年 月		
年 月	年 月		
年 月	年 月		
年 月	年 月		

職 歴				
就職年月	退職年月	勤 務 先	就 労 形 態	職 務 内 容
年 月	年 月		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ()	
年 月	年 月		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ()	
年 月	年 月		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ()	
年 月	年 月		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ()	
年 月	年 月		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ()	

免 許 ・ 資 格		
資格取得年月	資 格	取得状況 (○をつける)
年 月		取得・取得見込

パソコン操作

- Word, Excel 使用可 (関数・差込印刷も可能)
- Word, Excel 使用可 (簡単な入力のみ)
- ブラインドタッチ可
- パソコン操作不可

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, 配慮事項等)

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)