

柏市会計年度任用職員採用選考受験申込書 (技術員)

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	〒		電話	()
			携帯電話	()
年		月	学歴 (高等学校以上の学歴を記入)	
年	年	月から		
		月まで		
年	年	月から		
		月まで		
年	年	月から		
		月まで		
年	年	月から		
		月まで		
職歴				
年	月	勤務先	就労形態	職務内容
年	月から		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ()	
年	月まで			
年	月から		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ()	
年	月まで			
年	月から		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ()	
年	月まで			
年	月から		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ()	
年	月まで			
年	月から		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> ()	
年	月まで			
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，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）