

令和5年度 うきは市役所会計年度任用職員採用試験受験申込書

		記入日	年 月 日
フリガナ 氏名		試験区分	受験 番号
生年月日 (西暦) 年 月 日生(歳)		事務補助職員 (日額) (短期・登録制)	
国籍 (該当するものを○で囲むこと) 日本国籍・外国籍			
性別 (該当するものを○で囲むこと) 男 ・ 女			
フリガナ 現住所		写 真 (タテ5cm×ヨコ4cm) 3か月以内に撮影した,正面 向き,脱帽,上半身のもの ※写真裏面に氏名・生年月日・ 試験区分を記入すること。 ※刀を写真の裏全面につけて はること。 ※下欄の写真撮影月を記入 すること。	
フリガナ 〒 ① - - (方呼出) 〒 ② - -			
フリガナ 〒 送付先 (合格通知その他の連絡を住所以外のところに希望する場合のみ記入すること)			
		月撮影	

学 歴	学 校 名	学部・学科課程・コース名	所在地	在学期間 (西暦)年・月を記入)	卒・卒見等の区別 (○で囲むこと)
新 し い 順 に 記 入	最終(又は現在)		市・区 町・村	・ ~ ・	卒 ・ 卒見 ・ 中退
	その前		市・区 町・村	・ ~ ・	卒 ・ 卒見 ・ 中退
	その前		市・区 町・村	・ ~ ・	卒 ・ 卒見 ・ 中退
	その前		市・区 町・村	・ ~ ・	卒 ・ 卒見 ・ 中退

うきは市役所での任用歴		<input type="checkbox"/> 有 (※有の場合は、下記に <u>直近のものを上から順</u> に記入)		<input type="checkbox"/> 無	
在職期間	職員区分	職種	任用所属(課名)		
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					

うきは市役所以外での職歴		<input type="checkbox"/> 有 (※有の場合は、下記に <u>直近のものを上から順</u> に記入)		<input type="checkbox"/> 無	
在職期間	勤務先	仕事内容			
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					
年 月 ~ 年 月					

資 格 ・ 免 許	名 称	取得(西暦)年・月	名 称	取得(西暦)年・月
	自動車運転免許	・ 取得 見込		・ 取得 見込
		・ 取得 見込		・ 取得 見込
		・ 取得 見込		・ 取得 見込
障害者手帳をお持ちの方			身体・知的・精神 (いずれかに○)	級

令和5年度 うきは市役所会計年度任用職員採用試験受験申込書

氏名	
----	--

※ 希望職種に応じた勤務条件等を記載してください。

複数 チ ェ ッ ク 可	希望勤務時間	<input type="checkbox"/> 8：30～17：00の間 <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入)			
	希望勤務時間数	<input type="checkbox"/> 7.5時間以内/日 <input type="checkbox"/> 7時間以内/日 <input type="checkbox"/> 6時間以内/日 <input type="checkbox"/> 5時間以内/日			
	週希望勤務日数	<input type="checkbox"/> 5日間 <input type="checkbox"/> 4日間 <input type="checkbox"/> 3日間 <input type="checkbox"/> 2日間 <input type="checkbox"/> 1日間			
	勤務可能曜日	<input type="checkbox"/> 月～金曜日可能 <input type="checkbox"/> 土・日・祝日の勤務も可能 <input type="checkbox"/> 勤務できない曜日あり (具体的に記入)			
社会保険加入		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> どちらでもよい <input type="checkbox"/> 希望しない			

志 望 動 機 (横書き)

自 己 P R (横書き)

身体等の事情により受験上 配慮を要する事項 (必要な場合のみ記入すること)	
---------------------------------------------	--

私は、募集要項の記載内容を了承の上、受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

年 月 日 氏名 ㊟