

令和7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

別 紙 の 記 入 要 領 を よ く 現住所 読 ん で か ら 記 入 し て く だ さ い 。 記 入	記入日 令和 年 月 日				
	試験区分				
	マイクロバス運転手				
	受験番号 ※				
	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。 ※川を写真の裏全面につけて はること。				
	送付先 (通知連絡を現住所以外のところに希望する場合のみ記入すること) メールアドレス ※あれば記載				
	※下欄の写真撮影月を記入 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)
新規	最終(又は現在)		市・区 町・村	・ ~ ・	卒・卒見・中退
順に記入	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		□ 有 (※有の場合は、下記に直近のものを上から順に記入)		□ 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					
うきは市役所以外での職歴		□ 有 (※有の場合は、下記に直近のものを上から順に記入)		□ 無	
在職期間		勤務先		仕事内容	
年 月～ 年 月					
年 月～ 年 月					
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 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7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。

希望勤務区分 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 通年勤務のみ希望 (短期勤務の登録を希望する場合、臨時的な業務が発生した場合に改めて選考します)	<input type="checkbox"/> 短期勤務の登録も希望	
勤務可能曜日 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 月～金曜日可能 <input type="checkbox"/> 勤務できない曜日あり (具体的に記入)	<input type="checkbox"/> 土・日・祝日の勤務も可能	
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PR (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条に該当していません。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		(印)

※運転免許証の写し（中型自動車免許以上を確認できるもの）を添付の上、申し込みください。