

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読んでから記入してください。)

フリガナ		試験区分		記入日	令和 年 月 日
氏名		マイクロバス運転手		受験番号	※
生年月日 (西暦) 年 月 日生(歳)					
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					
現住所			連絡先☎		※写真裏面に氏名・生年月日・試験区分を記入すること。 ※リ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。
〒			()		
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		
〒					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

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				

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			
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
		・ 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 <input type="checkbox"/> 短期勤務の登録も希望 (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)
勤務可能曜日 (複数選択可)	<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。