

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。)

記入日		令和 年 月 日	
フリガナ		試験区分	
氏名		秘書専門官	
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			
フリガナ		〒	
現住所		☎① - - (方呼出)	
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)		※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。	
		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に</u> 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 <u>以外</u> 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に</u> 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		<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)			
複数 チ ェ ッ ク 可	希望勤務時間	<input type="checkbox"/> 8：30～17：15 <input type="checkbox"/> その他(具体的に記入)			
	希望勤務時間数	<input type="checkbox"/> 7.75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)			
	1週間当たりの 希望勤務時間数	<input type="checkbox"/> 30.00 時間 <input type="checkbox"/> 30.00 時間未満			
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
			㊟