

令和7年4月採用 会計年度任用職員採用選考申込書  
(教育総務課・学校校務員)

申込番号 ※記入不要	
---------------	--

ふりがな		性別	男・女	(写真貼付)  必ず貼付する 横3cm×縦4cm ※本人単身胸から上 ※裏面にのりづけ ※裏面に氏名記入
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (令和7年4月1日現在 歳)			
現住所	〒 —			
	電話 自宅	( )		
	携帯電話等	( )		
学歴	学校名・学部学科名	左記学校の在学期間		
	最終学歴	昭和・平成・令和 年 月から	<input type="checkbox"/> 卒業	
		昭和・平成・令和 年 月まで	<input type="checkbox"/> 中退	
職務経歴	(会社名・勤務期間・勤務内容・接客実務等(行政関係事務・受付接客実務の経験がある場合は、部署・職務内容等を詳細に記入))			
志望動機				
資格 免許				
仕事に対する 意気込み				
私は、多治見市会計年度任用職員選考における採用条件を満たしており、すべて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)		