

# 令和8年度 会計年度任用職員(受付事務員)選考申込書

|       |  |
|-------|--|
| 申込番号  |  |
| ※記入不要 |  |

|   |                              |    |              |              |  |
|---|------------------------------|----|--------------|--------------|--|
| ふりがな  |                              |    | 性 別          | 男・女          | (写真貼付)   |
| 氏 名   |                              |    |              |              | 必ず貼付する<br>縦4cm×横3cm<br>※本人単身胸から上<br>※裏面に氏名を記入<br>※6か月以内の撮影<br>※カラー写真撮影 |
| 生年月日  | 昭和・平成 年 月 日 (R 7. 4. 1 現在 歳) |    |              |              |  |
| 現 住 所   | 〒 一                          |    |              |              |  |
|   | 電話                           | 自宅 | ( )          | 携帯           | ( )  |
| 最終学歴  | 学校名・学部学科名等                   |    | 在 学 期 間      |              |  |
|   |                              |    | 昭和・平成 年 月 から | 昭和・平成 年 月 まで | <input type="checkbox"/> 卒業<br><input type="checkbox"/> 中退             |
| 職務経歴<br>会社名<br>勤務期間<br>勤務内容<br>職務内容<br>等  |                              |    |              |              |  |
| 志望動機  |                              |    |              |              |  |
| 資 格<br>免 許  |                              |    |              |              |  |
| 私は、多治見市会計年度任用職員(受付事務員)選考における受験資格を満たしており、すべての<br>記載事項は事実と相違ありません。 <b>(自署してください。)</b> |                              |    |              |              |  |
| 令和 年 月 日 氏 名  |                              |    |              |              |  |