

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) 必ず貼付する 縦4 cm×横3 cm ※本人単身胸から上 ※裏面に氏名を記入 ※6 か月以内の撮影 ※カラー写真撮影
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (R 7 . 4 . 1 現在 歳)			
現 住 所	〒 —			
	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 <input type="checkbox"/> 中退	
職務経歴 会社名 勤務期間 勤務内容 職務内容 等				
志望動機				
資 格 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、すべての記載事項は事実と相違ありません。 <div>(自署してください。)</div> 令和 年 月 日 氏 名				