

令和3年度 大洲喜多特別養護老人ホーム事務組合 会計年度任用職員採用試験受験申込書

申込年月日 令和 年 月 日

試験区分《施設名と職種(部署)等》		※ 受験番号(記入不要)	
施設名 職種 部署 勤務形態 <input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム			
ふりがな 氏名	生年月日 昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)	写真 縦36～40mm 横24～30mm	
現住所 〒(-)	性別 男 女		
電話番号() - -	携帯電話番号 - -		
最終学歴〔学校名・学部・学科〕 (卒業 ・ 中退 ・ 在学中)		卒業(中退)年月 年 月	
当組合での職歴 <input type="checkbox"/> 有り (有りの場合は下記に詳細を記入) <input type="checkbox"/> 無し			
職員区分	在職期間	勤務先(施設名・部署など)	
臨時・嘱託・正規	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
当組合以外での職歴 <input type="checkbox"/> 有り (有りの場合は下記に詳細を記入) <input type="checkbox"/> 無し			
在職期間	勤務先	仕事内容	正規・臨時
年 月 ～ 年 月			
年 月 ～ 年 月			
年 月 ～ 年 月			
年 月 ～ 年 月			
年 月 ～ 年 月			
年 月 ～ 年 月			
資格・免許			
取得年月日	名称	取得年月日	名称
年 月	普通自動車免許	年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	

(裏面にも記入欄があります。)

志望動機

.....

.....

.....

.....

.....

.....

自己PR

.....

.....

.....

.....

.....

.....

活かしてほしい能力

.....

.....

.....

.....

.....

.....

私は、この試験に必要な受験資格をすべて満たし、かつ地方公務員法第16条(地方公務員の欠格条項)に該当していません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

