

令和5年10月1日採用予定会津若松市任期付職員採用候補者試験 受験申込書

表 (裏面有)	応募区分	区分:	※ 受験番号	※ -
------------	------	-----	--------	-----

(応募区分G・H・Jのいずれかを記入してください)

※には記入しないでください

最近3カ月以内に撮影の、上半身脱帽、正面 向の写真(4cm×3cm)	ふりがな		性別	生年月日
	氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日
	現住所	〒 TEL		
	問い合わせ電話連絡先 (日中、連絡のつく番号)		TEL	

学歴	年	月	学校名	区分	学部学科名	
					中学校	
				高等学校		科 入学
				高等学校		科 卒業・卒業見込 中退
					学部	科 入学
					学部	科 卒業・卒業見込 中退
					学部	科 入学
					学部	科 卒業・卒業見込 中退

職歴 (書ききれない場合は、直 近4つ分)	年	月	日から	勤務先:	雇用形態: 正規・その他
				日まで	業務内容:
			日から	勤務先:	雇用形態: 正規・その他
			日まで	業務内容:	
			日から	勤務先:	雇用形態: 正規・その他
			日まで	業務内容:	
			日から	勤務先:	雇用形態: 正規・その他
			日まで	業務内容:	

退職事由	
------	--

<b>【区分G】申込者 記載欄</b> ※希望順位が高い業務に採用されるとは限りません。 ※希望する業務の番号を第五希望まで記入してください。 ①スマートシティ推進室(スマートシティ推進業務) ②税務課(固定資産税の未申告対策及び課税免除業務) ③市民課(個人番号制度業務) ④地域福祉課(重層的支援体制整備業務) ⑤農政課(農業振興に関する業務) ⑥商工課(中心市街地活性化に関する業務)  パソコン操作の可否 <input type="checkbox"/> 可(チェックを入れること)	<b>【区分J】申込者 記載欄</b> (該当するものにチェック) 看護師資格 <input type="checkbox"/> 取得者 准看護師資格 <input type="checkbox"/> 取得者
<b>【区分H】申込者 記載欄</b> パソコン操作の可否 <input type="checkbox"/> 可(チェックを入れること) 普通自動車運転免許 <input type="checkbox"/> 有(チェックを入れること) 社会福祉主事任用資格 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 取得見込み (いずれかにチェックを入れること)	

<b>【全区分共通】資格記載欄</b> ※上記以外の資格があれば、記入してください。
--

