

令和8年4月登録予定 会津若松市会計年度任用職員(補助員)

選挙労務補助員「選考登録者名簿」登録試験 受験申込書



※受験番号	B -
-------	-----

※には記入しないでください

写 真 縦 横 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		卒業
				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

職 歴 (書ききれない場合は直近5つ分)	年 月 日から	勤務先:	雇用形態: 正規 ・ その他
	年 月 日まで	業務内容:	
	年 月 日から	勤務先:	雇用形態: 正規 ・ その他
	年 月 日まで	業務内容:	
	年 月 日から	勤務先:	雇用形態: 正規 ・ その他
	年 月 日まで	業務内容:	
	年 月 日から	勤務先:	雇用形態: 正規 ・ その他
	年 月 日まで	業務内容:	
	年 月 日から	勤務先:	雇用形態: 正規 ・ その他
	年 月 日まで	業務内容:	

退職の 事由	
-----------	--

市選挙 経 験 (書ききれない場合は直近3つ分)	年 月 日から	業務内容:
	年 月 日まで	
	年 月 日から	業務内容:
年 月 日まで		
年 月 日から	業務内容:	
年 月 日まで		

受験 資格確認	<input type="checkbox"/> 自動車運転免許を所持
	<input type="checkbox"/> 3tトラック(マニュアル車)が運転できる

1 あなたが選挙労務補助員を志望した理由は何ですか。

[illegible]

2 あなたの長所と短所について記入してください。

[illegible]

3 自由に自己PRしてください。

[illegible]