

## 令和8年2月採用予定 会津若松市会計年度任用職員（補助員）

## 学校事務補助員 選考試験 受験申込書

表  
(裏面有)

※受験番号

A -

※には記入しないでください

写 真  
縦 横  
4 cm × 3 cm

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
				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 6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					
資格					

学校事務の勤務 経験の有無	<input type="checkbox"/> あり (通算勤務期間 年 月)	官公署等での勤務 経験の有無 (学校事務を除く)	<input type="checkbox"/> あり (通算勤務期間 年 月)
	<input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> なし

1 あなたが学校事務補助員を志望した理由は何ですか。

2 あなたの長所と短所について記入してください。

3 自由に自己PRしてください。

4 面接試験の実施希望日や時間帯について、希望する順位を記入してください。

※面接時間は15分程度を予定しています。

※希望に沿えない場合がありますのでご了承ください。

面接試験日

第\_\_\_\_希望 令和8年1月16日（金）

第\_\_\_\_希望 令和8年1月19日（月）

第\_\_\_\_希望 令和8年1月20日（火）

時間帯

第\_\_\_\_希望 午前10時から午後0時までの間

第\_\_\_\_希望 午後1時から午後3時までの間

第\_\_\_\_希望 午後3時から午後5時までの間

第\_\_\_\_希望 午後5時から午後7時までの間