

令和8年4月15日採用予定 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



※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	年 月 日まで	勤務先：	雇用形態： 正規 ・ その他					
	年 月 日から	年 月 日まで	業務内容：						
	年 月 日から	年 月 日まで	勤務先：	雇用形態： 正規 ・ その他					
	年 月 日から	年 月 日まで	業務内容：						
	年 月 日から	年 月 日まで	勤務先：	雇用形態： 正規 ・ その他					
	年 月 日から	年 月 日まで	業務内容：						
	年 月 日から	年 月 日まで	勤務先：	雇用形態： 正規 ・ その他					
年 月 日から	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) <input type="checkbox"/> なし			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		

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10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

時間帯

第__希望 令和8年4月 6日(月)

第__希望 午前10時から午後0時までの間

第__希望 令和8年4月 7日(火)

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