

令和8年度 会津若松市会計年度任用職員(専門員)  
除雪車チェーン補修等作業員 選考試験 受験申込書

**表**  
(裏面有)

※受験番号	B -
-------	-----

※には記入しないでください

写 真	ふりがな	生年月日	
	氏名	昭和・平成	年 月 日
縦 横 4cm×3cm	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:			
退職の事由						
資格						
受験資格確認	<input type="checkbox"/> アーク溶接技能講習(労働安全衛生法による特別教育等)を修了済					
	<input type="checkbox"/> 半自動及び棒溶接機の作業歴が12ヶ月以上ある					

