

## 令和8年4月採用予定 会津若松市会計年度任用職員（専門員）

## ごみ処理手数料収納推進員 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

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	

受験資格確認	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許を有する <input type="checkbox"/> パソコンでワード・エクセル等のソフトにより文書、資料等を作成できる。
--------	---

1 あなたがごみ処理手数料収納推進員を志望した理由は何ですか。

[Handwriting area for question 1, consisting of 10 horizontal lines.]

2 あなたの長所と短所について記入してください。

[Handwriting area for question 2, consisting of 10 horizontal lines.]

3 自由に自己PRしてください。

[Handwriting area for question 3, consisting of 10 horizontal lines.]