

令和6年4月1日採用予定会津若松市任期付職員採用候補者試験 受験申込書

表 (裏面有)	応募区分	区分:	※ 受験番号	※ -
------------	------	-----	--------	-----

(応募区分C・D・Fのいずれかを記入してください)

※には記入しないでください

最近3カ月以内に撮影の、上半身脱帽、正面 向の写真(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	
歴				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4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:		
退職 事由						

【区分C】申込者 記載欄 希望する所属を第1希望から第5希望まで記入してください。(※希望順位が高い業務に採用されるとは限りません。)

第1希望…	第3希望…	第5希望…
第2希望…	第4希望…	
パソコン操作の可否 <input type="checkbox"/> 可(チェックを入れること)		

【区分D】申込者 記載欄 希望する所属を第1希望から第4希望まで記入してください。(※希望順位が高い業務に採用されるとは限りません。)

第1希望…	第3希望…
第2希望…	第4希望…
パソコン操作の可否 <input type="checkbox"/> 可(チェックを入れること) / 普通自動車運転免許 <input type="checkbox"/> 有(チェックを入れること)	
社会福祉主事任用資格 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 取得見込み (いずれかにチェックを入れること)	

【区分F】申込者 記載欄 (該当するもの全てにチェックを入れること)

看護師資格 有 取得見込み / 准看護師資格 有 取得見込み / 保健師資格 取得者 取得見込み

【全区分共通】資格記載欄 ※上記以外の資格があれば、記入してください。

