

田上町地域学習センター図書整理員（会計年度任用職員）採用選考試験申込書

令和 年 月 日提出

ふりがな			
氏 名		☐ 男 ☐ 女	
昭和・平成 年 月 日生（ 歳）（令和7年1月1日時点）			
現 住 所 〒			
連 絡 先（現住所以外に連絡を希望する場合）			
電話番号 ー ー 携帯番号 ー ー			
最終学歴	学 校 名		卒業年月
			年 月
資格・免許	種 類	取得（取得見込）年月日	
		・ ・	
		・ ・	
		・ ・	
		・ ・	
職歴	勤 務 先	在 職 期 間	職 務 内 容
		年 月 ～ 年 月	
		・ ～ ・	
		・ ～ ・	
		・ ～ ・	
		・ ～ ・	
		・ ～ ・	
	・ ～ ・		

写真を貼って
ください
縦 4cm 横 3cm

申込前 3 ヶ月以内に
撮影したもの
（正面・上半身・無帽）

- 記入上の注意
- 1 各項目は黒のインク又は、ボールペンでいねいに記入してください。
 - 2 □のあるところは該当する□の中にレ印をつけてください。
 - 3 職歴は古いものから順に記入してください。

健康 状 態	☐ 良 好 ☐ 業務上配慮を要する既往症あり 疾 病 名 { }	
	志 望 の 動 機	
	趣 味 ・ 特 技	趣味 特技
	性 格	長所 短所

本記載事項が事実であるとともに、地方公務員法第16条の欠格事項に該当しないことを誓います。

令和 年 月 日

氏 名 _____
 (必ず自署してください。)