

令和6年度会計年度任用職員採用選考試験申込書

| | | | | | |
|--|----------|--------------|-----|--------------------|--|
| (ふりがな) | | | | | 写真貼付 1 最近6か月以内に撮影したもの (上半身・脱帽・正面向きで本人と確認できるもの)を貼り付けてください。 2 はがれることがありますので、 写真の裏に氏名を記入しておいてください。 |
| 氏 名 | | | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 月 日 | 年 齢 | 歳 (令和6年8月19日現在) | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 現 住 所 (下宿先等：アパートの室番号、何々方等まで詳しく記入してください。) | | | | | 合格通知送付先 (いずれかにレ印) <input type="checkbox"/> 現住所に送付希望 <input type="checkbox"/> 連絡先に送付希望 |
| 〒 | — | Tel 自宅 () — | | | |
| 都道 | 府県 | 携帯 () — | | | |
| 連 絡 先 (現住所と異なる連絡先のある場合のみ記入してください。) | | | | | <input type="checkbox"/> 連絡先に送付希望 |
| 〒 | — | Tel 自宅 () — | | | |
| 都道 | 府県 | | | | |
| メールアドレス等 (連絡手段として電話が不可な場合には、メールアドレス、FAX番号等を記入してください) | | | | | |
| 1. あなた自身のPRをしてください。 2. 会計年度任用職員を志望した動機・理由 | | | | | |
| (注意) 1 この欄には必ず申込日を記入し、自筆で署名してください。(押印は不要です。 2 申込書の記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。 私は、香川県教育委員会が実施する令和6年度会計年度任用職員採用試験に必要な受験資格をすべて満たし、かつ地方公務員法第16条の欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項は事実に相違ありません。 | | | | | |
| 令和 | | 年 | 月 | 日 | 氏 名 (自筆) |
| (記入心得) | | ※係員印 | | ※受付年月日 | |
| 1 ※印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。 2 記入にはすべて黒か青のインク又はボールペンをうい、かい書でていぬい に書いてください。 3 数字は算用数字を用い、該当する□の中にレ印をつけてください。 | | | | 令和 年 月 日 | |
| | | | | ※受付番号 | |