

令和7年度倉敷市会計年度任用職員(指定難病窓口相談員)採用試験受験申込書

この申込書の記載内容により **書類選考** が実施されます。

私は、次のとおり受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条の欠格条項に該当しておりません。

また、私は受験案内にあるすべての受験資格を満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。

◎上記を確認のうえ、作成日を記入後、氏名欄に自筆で署名し、その他の項目をもれなく記入してください。

※ 受験番号	(記入不要)		作成日	令和 年 月 日		写真 (縦3.0cm×横2.4cm, 試験日前6か月以内に撮影した 脱帽上半身のもの)
ふりがな				生 年 月 日		
氏 名				昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
住 所 及び 連 絡 先	〒 ー TEL() ー 携帯() ー					
郵便物を確実に受け取ることができる住所を記入してください。アパート等の場合は、名称・号室まで記入してください。						
主な通勤方法	車・自動二輪車・原動機付自転車・自転車・徒歩・公共交通機関・その他() 複数選択可					
学 歴	学 校 名	年制	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間		区 分
	高校	3		S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		卒業 ・ 卒見
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		卒業・卒見・他()
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		卒業・卒見・他()
職 歴	勤 務 先		職 種	在 職 期 間		区 分
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他()
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他()
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他()
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他()
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他()
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他()
上記に職歴が全て記入できない場合は、「別紙記載」と記入し、別紙(A4・たて指定)をこの受験申込書と併せて提出してください。 別紙の様式は問いませんが、氏名及び勤務先・職種・在職期間・区分を記入してください(自書でも、パソコンで作成しても可)。						
職務内容	職歴のある方は、仕事の内容について具体的に記入してください。					

(注) 受験案内と裏面の記入上の注意をよく読んで、記入してください。